

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
a _____ il _____ residente in _____ via _____
_____ Tel _____

Settore Scientifico Disciplinare di appartenenza (solo per Professori Ordinari, Associati, Aggregati e Ricercatori)
Dipartimento di _____ (solo per Professori
Ordinari, Associati, Aggregati e Ricercatori)

CHIEDE

Il conferimento dell'incarico di insegnamento di _____

SSD _____ Corso Integrato _____

_____ anno _____ semestre _____ presso il

Corso di Laurea in _____

Il sottoscritto dichiara la propria disponibilità a svolgere la suddetta supplenza a titolo gratuito.

Inoltre, ai fini del conferimento della supplenza, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del citato decreto e dalle leggi speciali in materia, consapevole altresì che in caso di dichiarazione mendace saranno revocati i benefici concessi:

DICHIARA

Carico didattico eventualmente già assegnato per l'a.a.:

- a) insegnamento di _____ CFU _____ Corso di Laurea _____
b) insegnamento di _____ CFU _____ Corso di Laurea _____
c) insegnamento di _____ CFU _____ Corso di Laurea _____

Categoria di appartenenza:

- 1) Professori ordinari e straordinari [...];
- 2) Professori associati [...];
- 3) Professori Aggregati e Ricercatori [...];
- 4) Tecnici laureati con i requisiti previsti dall'art. 50 del d.p.r.n.382/80 e succ. mod [...];
- 5) Collaboratori e funzionari tecnici con laurea in medicina e chirurgia o in odontoiatria e protesi dentaria in servizio al 31.10.1992 (d.l. nn. 502/92 art.6 e 370/99 art.8) [...];
- 6) Dirigenti ospedalieri. in servizio a tempo indeterminato presso la sede in cui si svolgono i corsi, (AOU G. Martino):
dirigente medico [...]
dirigente biologo [...]
dirigente fisico [...]
dirigente chimico [...]
dirigente psicologo [...]
altra categoria di dirigente ospedaliero [...]: (indicare la categoria);
- 7) Personale del ruolo sanitario, in servizio a tempo indeterminato presso la sede in cui si svolgono i corsi, appartenente alle professioni sanitarie ed in possesso di adeguate esperienze didattiche, scientifiche e professionali inerenti compiti didattici relativi ai SSD da MED 45 a MED 50 (soltanto per gli insegnamenti con SSD da MED/45 a MED/50) [...]
- 8) Personale Tecnico – Amministrativo dell'Ateneo [...]

_____ (data)

(Firma) _____

N.B. Compilare un modulo ed allegare un curriculum per ogni insegnamento richiesto