

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

(da utilizzare in caso di riunione telematica e per ognuna di esse)

Il sottoscritto Prof.ssa Gabriella Di Rosa membro della Commissione giudicatrice della PROCEDURA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA, PER TITOLI, CONFERIMENTO DI:

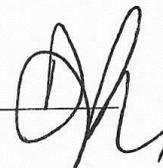
N° 1 Contratto di Insegnamento - 3410 - TERAPIA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA)
Insegnamento: (5729/1) MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA MED/34

N° 1 Contratto di Insegnamento - 3015 - MEDICINA E CHIRURGIA
Insegnamento: (5428/3) MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA MED/34

Bando D.R. 1866/2021 prot. n. 102071 del 30/08/2021 DIPARTIMENTO DI Patologia Umana
PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA, A.A. _2021/2022

Dichiara, con la presente, di aver partecipato, per via telematica, alla riunione della Commissione giudicatrice per la determinazione dei criteri per la valutazione dei candidati partecipanti alla suddetta procedura.
Dichiara inoltre di concordare con il verbale a firma del Prof. Daniele Bruschetta che sarà presentato all'U. Staff alla Didattica, per i provvedimenti di competenza.

Data 20/09/2021

Gehelle
firma 

Cognome **DI ROSA**
 Nome **GABRIELLA**
 nato il **26/11/1975**
 (atto n. **1975/5228** 1 s. A)
 a **MESSINA (ME)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MESSINA (ME) - PISTUNINA**
 Via **S.S. 111 KM 4,700 CPA BELVEDERE cas.B/1**
 Stato civile **SALISMATO**
 Professione **SALISMATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,68**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Gabriella Di Rosa*
MESSINA il **09/05/2017**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro *Di Rosa*
 RISCOSSI EURO 5,16


DI ROSA
GABRIELLA
 DIRSGRU75566F158P
 80380001900119978251
 S. LUTE - 500001
 26/11/1975
 15/11/2022

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 QUINTA REGIONE DEI SERVIZI
 DIRSGRU75566F158P Sesso F
 Nome **GABRIELLA**
 Cognome **DI ROSA**
 Codice Fiscale
 Lungo di nascita **MESSINA**
 Provincia **ME**
 Data di nascita **26/11/1975**
 Data di scadenza **15/11/2022**

VALIDA FINO AL 26/11/2027
AY 5754447

 IPZS - 124 - 02V - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI **MESSINA**
CARTA D'IDENTITA'
 N° **AY 5754447**
 DI **DI ROSA**
GABRIELLA

Gabriella Di Rosa

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

(da utilizzare in caso di riunione telematica e per ognuna di esse)

Il sottoscritto Prof.ssa Irene Cacciola membro della Commissione giudicatrice della PROCEDURA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA, PER TITOLI, CONFERIMENTO DI:

N° 1 Contratto di Insegnamento - 3410 - TERAPIA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA)
Insegnamento: (5729/1) MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA MED/34

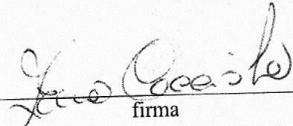
N° 1 Contratto di Insegnamento - 3015 - MEDICINA E CHIRURGIA
Insegnamento: (5428/3) MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA MED/34

Bando D.R. 1866/2021 prot. n. 102071 del 30/08/2021 DIPARTIMENTO DI Patologia Umana
PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA, A.A. _2021/2022

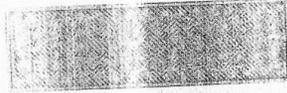
Dichiara, con la presente, di aver partecipato, per via telematica, alla riunione della Commissione giudicatrice per la determinazione dei criteri per la valutazione dei candidati partecipanti alla suddetta procedura.

Dichiara inoltre di concordare con il verbale a firma del Prof. Daniele Bruschetta che sarà presentato all'U. Staff alla Didattica, per i provvedimenti di competenza.

Data 20/09/2021


firma

SCADE IL 31/03/2023
AT 7186202



1122 CCV-FOM

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
MESSINA

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 7186202

DI
CACCIOLO
IRENE

Cognome CACCIOLO
Nome IRENE
Data di nascita 21/13/1971
Codice di residenza 1201 1 s. A
MESSINA (ME)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza MESSINA
CDI CAVOUR, 178 Is.337
Stato civile SECONDO
Professione SECONDO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Esponente 1.00
Cognome CACCIOLO
Cognome CACCIOLO
Cognome CACCIOLO
Cognome particolare



Firma del titolare Irene Cacciolo
MESSINA il 28/09/2012
Esponente del dato
Indice alimetro
IL SINDACO
G. M. Cacciolo
Diritti
Riscossi
Euro 5,16
