



Università degli Studi di Messina

**ELEZIONI DEL COORDINATORE DEL CONSIGLIO DEL CORSO DI STUDIO IN
INFERMIERISTICA TRIENNIO 2016/2019**

*Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Messina*

*Al Direttore del Dipartimento di
Medicina Clinica e Sperimentale*

*All'Unità Operativa
Afferenze e Procedure Elettorali*

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
affidente al Dipartimento di _____
_____ di questo Ateneo in qualità di Professore Ordinario/Associato

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità,

PROPONE

a mezzo della presente, la propria candidatura alla carica di Coordinatore del Consiglio del Corso di Studio in Infermieristica.

DICHIARA

1. di avere preso visione del *Decreto del Direttore n. 26/2016 del 11/10/2016* di indizione dell'elezione per la carica di Coordinatore del Consiglio del Corso di Studi in Infermieristica per il triennio 2016/2019;
2. di assicurare un numero di anni di servizio almeno pari alla durata del mandato prima della data di collocamento a riposo ai sensi dell'art. 2, comma 11, L. n.240 del 30 dicembre 2010;
3. di non trovarsi in una delle situazioni di ineleggibilità previste dalla normativa vigente nazionale e dall'art. 54 dello Statuto d'Ateneo;

4. essere consapevole che nel caso di elezione alla carica di Coordinatore del Consiglio del Corso di Studi in Infermieristica, per la quale si dovesse prefigurare una situazione di incompatibilità, dovrà tempestivamente far venir meno la suddetta condizione ostativa per poter assumere la funzione di Coordinatore del Consiglio del Corso di Studi.
5. di essere:
- Professore Ordinario/Associato con regime di impegno a tempo pieno;
- oppure*
- Professore Ordinario/Associato con regime di impegno a tempo definito e, in tal caso, di impegnarsi, se eletto, a optare per il regime di impegno a tempo pieno, ai sensi dell'art.11, ultimo comma, D.P.R.11 luglio 1980 n.382;
6. di non essere sospeso/a dal servizio a seguito di procedimento penale o disciplinare;
7. **di allegare alla presente dichiarazione:**
- a) copia di un documento di identità in corso di validità;
 - b) curriculum scientifico.

Il/La sottoscritto/a, in ossequio alle disposizioni di cui al D. Lgs. 196/03, autorizza l'Amministrazione al trattamento di tutti i dati personali forniti per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma _____