

Al MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA
Area per la gestione amministrativa del personale – Piazza Università, 16 - 95131 Catania

l sottoscritt _____
nat _ a _____ il _____
residente a _____
in Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ , tel. _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

che, per l'anno accademico 2018/2019, gli/le venga attribuito, per affidamento, l'insegnamento di:

- Malattie odontostomatologiche: programmazione diagnostica ortodontica in 3D su CBCT*

presso la scuola di specializzazione in Ortognatodonzia, di competenza del dipartimento di Chirurgia generale e specialità medico-chirurgiche.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

- di prestare servizio in qualità di* _____ settore scientifico-disciplinare _____ presso il dipartimento _____ dell'Università degli Studi di Catania;
- che il carico didattico già assegnato, per l'a.a. 2018/2019, comprensivo del carico didattico istituzionale, è pari a _____ ore di didattica frontale.

Allega alla presente:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum vitae redatto ai sensi del DPR 445/2000, comprensivo dell'elenco delle pubblicazioni;
- parere favorevole del dipartimento di afferenza (o copia della relativa richiesta protocollata);
- nonché i seguenti titoli ritenuti utili ai fini di un'eventuale comparazione:

 sottoscritt esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente selezione pubblica.

Data, _____

FIRMA _____

*professore straordinario/ordinario - associato - ricercatori a tempo determinato ex lege 240/2010 - ricercatori a tempo indeterminato - tecnico laureato in possesso dei requisiti ex art. 50 DPR 382/80, anche se maturati successivamente al 1° agosto 1980.