

AI 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 gli/le venga attribuito, per affidamento, nell'ambito del master di II livello in Riabilitazioni orali complesse l'insegnamento di **“Anatomia chirurgica applicata e Radiologia odontostomatologica”**, modulo in **Radiologia odontostomatologica**.

#### **TC Dentscan. Cone Bean.**

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\* \_\_\_\_\_ a tempo pieno, settore scientifico - disciplinare \_\_\_\_\_ presso il dipartimento \_\_\_\_\_ dell'Università degli studi di \_\_\_\_\_  
(se tecnico laureato in possesso dei requisiti ex art. 50 DPR 382/80, anche se maturati successivamente al 1° agosto 1980, l'interessato dovrà dichiarare di avere svolto tre anni di insegnamento ai sensi dell'art. 12 della legge 341/90);
- di non trovarsi in relazione di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con un professore afferente al Dipartimento di Chirurgia generale e specialità medico-chirurgiche ovvero con il rettore, con il direttore generale o con un componente del Consiglio di amministrazione dell'Ateneo

Allega alla presente:

- curriculum vitae datato e sottoscritto, comprensivo dell'elenco delle pubblicazioni, reso quale dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000 (all. D);
- copia fronte-retro, non autenticata, di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- autorizzazione rilasciata dall'Università di appartenenza (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 e successive modifiche ed integrazioni, per gli adempimenti connessi alla presente selezione pubblica.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

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