

Bando n.

allegato B)

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

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

CHIEDE

che, per l'anno accademico 2017/2018, gli/le venga attribuito, per affidamento,
l'insegnamento di:

- Malattie odontostomatologiche: diagnostica cefalometrica in 3D*
- Malattie odontostomatologiche: tecnica ortodontica MBT*
- Malattie odontostomatologiche: tecnica ortodontica di Tweed*
- Malattie odontostomatologiche: momenti e forze ortodontiche*
- Malattie odontostomatologiche: trattamento delle III classi scheletriche*,
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* _____ a tempo
 pieno settore scientifico - disciplinare _____ 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 appartenente alla struttura didattica
proponente ovvero con il rettore, con il direttore generale o con un

componente del Consiglio di amministrazione dell'Università degli studi di Catania.

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;
- autorizzazione rilasciata dall'Università di appartenenza (o copia della relativa richiesta protocollata);

nonché i seguenti titoli ritenuti utili ai fini di un'eventuale comparazione:

1 sottoscritt _____ esprime il proprio consenso affinchè 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 - ricercatore - 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 - professori incaricati stabilizzati - ricercatori a tempo determinato ex lege 240/2010