

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

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

CHIEDE

che, per l'anno accademico 2019/2020, gli/le venga affidato l'incarico dell'insegnamento
professionalizzante di _____

presso il corso di laurea in _____
di competenza del Dipartimento di _____

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 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;
- di essere in possesso della laurea in _____
o titolo equivalente nei precedenti ordinamenti _____
conseguito presso l'Università di _____
in data _____
- di aver adempiuto, alla data di presentazione della domanda, agli obblighi di aggiornamento ECM "Educazione continua in medicina", per un numero di crediti pari a _____;
- di essere in atto dipendente, in qualità di _____,
presso
 - Azienda ospedaliera universitaria Policlinico-Vittorio Emanuele;
 - Unione italiana dei ciechi e degli ipovedenti – Sezione territoriale di Catania
 - Azienda sanitaria provinciale (ASP) 3 - Poliambulatorio distretto di Catania
 - I.R.C.C.S. Associazione oasi Maria SS. ONLUS di Troina (sede del corso)
 - Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro (U.O.C. Spinale Unipolare)
 - Consorzio siciliano di riabilitazione (C.S.R.) s.c. a r.l. – centri di Catania, Viagrande, Ragusa, Modica, Pozzallo, Comiso
 - Associazione Maior di Siracusa
 - Associazione italiana Assistenza spastici (AIAS) sez. di Acireale, strutture di Acireale, Giarre, Randazzo
 - Associazione assistenziale Villa Sandra – S.Giovanni La Punta
 - Istituti clinici Maugeri s.p.a. SB di Pavia – Presidi sanitari di Sciacca, Mistretta e Ribera

- di essere in possesso di almeno due tra i seguenti requisiti specifici:
 - documentata esperienza professionale, per un periodo non inferiore ai cinque anni, nell'ambito della formazione;
 - di aver già avuto analoghi incarichi di insegnamento presso il dipartimento richiedente e altri dipartimenti dell'Ateneo;
 - di aver acquisito un titolo di perfezionamento nella disciplina oggetto dell'incarico;
 - di aver svolto il ruolo di coordinatore in attività di tirocinio nelle discipline oggetto dell'incarico.

Il sottoscritto dichiara, altresì, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

- di avere già assunto, per altra attività didattica presso l'Università di Catania, un impegno pari ad ore _____, con riferimento all'anno accademico 2019/2020;
- di avere già assunto, per altra attività didattica presso università o enti di formazione pubblici o privati, un impegno orario pari a ore _____, con riferimento all'anno accademico 2019/2020.

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 di eventuali pubblicazioni, attestante il possesso dei requisiti di ammissione;
- nonché copia dei 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 e integrazioni, per gli adempimenti connessi alla presente selezione pubblica.

Data, _____

FIRMA _____