

Al Direttore del Dipartimento di
Patologia Umana dell'adulto e dell'età
evolutiva "G. Barresi" dell'Università
degli Studi di Messina
c/o AOU "G. Martino" - Pad. F - 2 Piano

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a il _____ a _____

Residente
in _____ Via _____

Matricola _____ Tel _____ email _____

CF _____

SSD _____ Dipartimento di _____

Struttura di
appartenenza _____

CHIEDE

Il conferimento,

- a titolo oneroso
- all'interno del carico didattico istituzionale per l'A.A. 2021/2022,

del seguente contratto del Master di II livello in "Chirurgia addominale mini-invasiva avanzata".

Modulo

Unità Didattica (Obiettivi formativi specifici e contenuti)

SSD _____ CFU _____ Ore _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità a svolgere l'incarico a titolo oneroso o all'interno del carico didattico istituzionale.

Inoltre, ai fini del conferimento dell'insegnamento ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del citato decreto e dalle leggi speciali in materia, consapevole altresì che in caso di dichiarazione mendace saranno revocati i benefici concessi.

DICHIARA

Carico didattico eventualmente già assegnato per l'A.A. 2021/22:

a) insegnamento di _____ CFU _____ CdS _____

b) insegnamento di _____ CFU _____ CdS _____

c) insegnamento di _____ CFU _____ CdS _____

Allega:

- Curriculum vitae sottoscritto;
- Attività didattica già maturata in ambito accademico;
- Elenco dei titoli scientifici;
- Eventuali pubblicazioni;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs 196/03 e s.m., per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data, _____

Firma
