

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

\_\_\_\_\_