



Università
degli Studi di
Messina

DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE,
ODONTOIATRICHE E DELLE IMMAGINI MORFOLOGICHE E FUNZIONALI
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FISICA MEDICA

Allegato 1

**Al Direttore del Dipartimento
di Scienze Biomediche, Odontoiatriche e
delle Immagini Morfologiche e
Funzionali (BIOMORF)**

Domanda di partecipazione alla procedura di valutazione comparativa per titoli rivolta a personale non docente specialista in Fisica Medica dipendente di enti convenzionati con la Scuola di Specializzazione in Fisica Medica per la copertura a titolo gratuito di CFU di attività didattiche professionalizzanti (ADP) nella Scuola per il SSD FIS/07 - a.a. 2022/2023.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ tel.: _____
e-mail: _____ Codice Fiscale _____
In servizio presso: _____

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di valutazione comparativa per titoli rivolta a personale non docente specialista in Fisica Medica dipendente di enti convenzionati con la Scuola di Specializzazione in Fisica Medica per la copertura a titolo gratuito della seguente Attività Didattica Professionalizzante (ADP)*:

Denominazione attività: _____

Anno di corso: _____

CFU didattica pratica: _____

Ore didattica pratica: _____

A tal **fine dichiara, sotto** la propria personale responsabilità:

- a) di essere specialista in Fisica Medica
- b) di essere in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali per lo svolgimento dell'attività

Si allega alla presente curriculum vitae e documento di identità.

Infine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara veritiero quanto espresso nel curriculum e sul possesso dei titoli presentati ed allegati alla presente domanda.

Messina, _____

Firma

*Ogni domanda è da associarsi ad una singola ADP