

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Al Direttore
del Dipartimento di Medicina e Chirurgia
Università di Parma
Pad. 27 - via Gramsci, 14
43126 PARMA

Il sottoscritt _____, nat_ a _____
(provincia di _____), il _____ e residente a _____
in Via/Piazza _____ n° _____, CAP _____
tel. _____, e-mail: _____
codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dal D.P.R. del 28 dicembre 2000 e s.m. e i., nonché consapevole che, ai sensi dell'art. 6 del DM 10 APRILE 2013 , n. 60, la mancata comunicazione o la comunicazione di informazioni non veritiere costituisce grave inadempienza, da valutarsi ai fini della revoca dell'incarico ai sensi dell'art. 43 del d.lgs. n. 270/1999, fermo restando ogni altro provvedimento per l'applicazione delle sanzioni previste per legge.

CHIEDE

di poter svolgere, per contratto di diritto privato, l'insegnamento di **(mettere una X in corrispondenza dell'insegnamento e degli insegnamenti per cui si vuole partecipare alla valutazione comparativa)**:

CORSO DI LAUREA	CORSO INTEGRATO	INSEGNAMENTO	TAF	CFU	ORE	S.S.D.	SCelta INS.
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	Gnatologia clinica	Gnatologia I	B	1	10	MED/28	
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	Odontoiatria conservativa 1	Protesi 1 – Tirocinio	F	1	25	MED/28	
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	Odontoiatria restaurativa	Endodonzia ***	B	1	10	MED/28	
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	Odontoiatria conservativa	Odontoiatria conservativa	B	4	40	MED/28	
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	Odontoiatria restaurativa 1	Odontoiatria conservativa 1	B	1	10	MED/28	
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	Odontoiatria restaurativa 1	Odontoiatria conservativa 1 - Tirocinio	F	1	25	MED/28	
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	Parodontologia medica	Parodontologia 1	B	1	10	MED/28	
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	Parodontologia medica	Parodontologia 1 – Tirocinio	F	1	25	MED/28	
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	Odontoiatria conservativa	Tirocinio odontoiatria conservativa 2	F	1	25	MED/28	

DENTAL HYGIENE	Psycho-pedagogical and Social Sciences applied to Dental and Community Hygiene	Preventive and Community Dentistry 2*	B	4	28	MED/50	
DENTAL HYGIENE	Gerodontology and Special Needs Patients	Dental Hygiene in Patients with Systemic Diseases*	B	4	28	MED/50	
TERAPIA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA	Elementi di psicologia	Discipline demo-etno-antropologiche	A	2	16	M-DEA/01	
TERAPIA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA	Elementi di psicologia	Psicologia generale	A	1	8	M-PSI/01	
TERAPIA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA	Fisica, statistica e informatica	Informatica	A	2	16	INF/01	
TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO)	Anatomia umana e istologia	Anatomia umana**	A	3	21	BIO/16	
ORTOTTICA ED ASSISTENZA OFTALMOLOGICA	Fisiologia umana e dell'apparato visivo	Scienze tecniche mediche applicate	C	3	21	MED/50	
ORTOTTICA ED ASSISTENZA OFTALMOLOGICA	Semeiotica, diagnostica per immagini e basi di chirurgia ed assistenza oftalmologica	Scienze tecniche mediche applicate	C	1	7	MED/50	
EDUCAZIONE PROFESSIONALE	Il paziente fragile	Medicina fisica e riabilitativa	B	2	16	MED/34	
EDUCAZIONE PROFESSIONALE	Psichiatria e riabilitazione	Discipline dello spettacolo	B	2	16	L-ART/05	

* Il corso è erogato interamente in lingua inglese.

** Insegnamento mutuato. Alle lezioni di questo insegnamento parteciperanno anche gli studenti del Corso di laurea in Tecniche della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro.

*** Insegnamento mutuato con lo stesso insegnamento del IV anno del C.I. Odontoiatria conservativa 2 per cui gli studenti del IV parteciperanno alle lezioni.

per i Corsi di studio del Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università di Parma per l'anno accademico 2024-2025, ai sensi del vigente "Regolamento per la disciplina dei contratti di insegnamento nei corsi di studio ai sensi dell'art. 23 della Legge 240/2010".

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadina/o _____
- di non avere riportato condanne penali o, in caso di condanne riportate, indicare gli estremi delle relative sentenze e gli eventuali procedimenti penali pendenti a loro carico;
- di essere iscritta/o nelle liste elettorali del Comune di _____
- di non essere stata/o destituita/o dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stata/o dichiarata/o decaduta/o da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, lettera d), del DPR 10/01/1957, n. 3;
- di non essere stata/o sospesa/o dal servizio in via cautelare ancorché discrezionale per reati per i quali non sia stata ancora pronunciata sentenza definitiva né presso l'Università di Parma né presso altri Atenei;
- di non essere stata/o destinataria/o di procedimenti disciplinari per fatti che hanno dato luogo a sanzioni superiori alla censura né presso l'Università di Parma né presso altri Atenei;
- di non avere contenziosi pendenti con l'Università di Parma;
- di prestare servizio in qualità di _____ presso _____ (se pertinente);
- di avere inoltrato alla propria amministrazione di appartenenza la richiesta (se dipendente di pubblica amministrazione), di autorizzazione allo svolgimento dell'incarico;
- che quanto indicato nel Curriculum Vitae e nell'elenco pubblicazioni allegati alla presente domanda corrisponde al vero.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- curriculum dell'attività scientifica, didattica e professionale;
- elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- elenco delle pubblicazioni scientifiche (il candidato dovrà indicare le banche dati da cui sia possibile visionare le pubblicazioni o, in alternativa, presentare copia delle stesse su supporto informatico);
- copia della eventuale certificazione relativa alla qualificazione dei titoli scientifici e professionali posseduti e/o dell'attività di ricerca svolta;
- eventuale autorizzazione allo svolgimento del corso (se dipendenti della Pubblica Amministrazione) o copia della richiesta inoltrata all'Amministrazione di appartenenza, debitamente protocollata;
- copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

(data)

(firma)

I dati forniti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy.