

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

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

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

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)**:

Scuola di Specializzazione in Patologia Clinica e Biochimica Clinica (medica)

Selezione insegnamento	Insegnamento	S.S.D.	Anno	CFU - F	CFU - P
	Scienze tecniche mediche di laboratorio IV	MED/46	4	2	21

Scuola di Specializzazione in Patologia Clinica e Biochimica Clinica (non medica)

Selezione insegnamento	Insegnamento	S.S.D.	Anno	CFU - F	CFU - P
	Scienze tecniche mediche di laboratorio IV	MED/46	4	2	21

Scuola di Specializzazione in Psichiatria

Selezione insegnamento	Insegnamento	S.S.D.	Anno	CFU - F	CFU - P
	Psichiatria (psichiatria delle tossicodipendenze)	MED/25	1	1	-

Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva

Selezione insegnamento	Insegnamento	S.S.D.	Anno	CFU - F	CFU - P
	Igiene generale ed applicata - Igiene edilizia e Igiene degli aggregati urbani	MED/42	III	1	5

Scuola di Specializzazione in Neurologia

Selezione insegnamento	Insegnamento	S.S.D.	Anno	CFU - F	CFU - P
	Neurochirurgia	MED/27	II	2	

Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare

Selezione insegnamento	Insegnamento	S.S.D.	Anno	CFU - F	CFU - P
	Anatomia Chirurgica del sistema arterioso	MED/22	I		5

Scuola di Specializzazione in Microbiologia e Virologia non medica

Selezione insegnamento	Insegnamento	S.S.D.	Anno	CFU - F	CFU - P
	Microbiologia e microbiologia clinica	MED/07	III		8
	Microbiologia e microbiologia clinica	MED/07	III		8
	Microbiologia e microbiologia clinica	MED/07	III		8

Scuola di Specializzazione in Microbiologia e Virologia medica

Selezione insegnamento	Insegnamento	S.S.D.	Anno	CFU - F	CFU - P
	Microbiologia e microbiologia clinica	MED/07	I		3
	Microbiologia e microbiologia clinica	MED/07	I		3
	Microbiologia e microbiologia clinica	MED/07	II		3
	Microbiologia e microbiologia clinica	MED/07	II		3
	Microbiologia e microbiologia clinica	MED/07	II		3
	Microbiologia e microbiologia clinica	MED/07	IV		5
	Microbiologia e microbiologia clinica	MED/07	IV		5
	Microbiologia e microbiologia clinica	MED/07	IV		5

Scuola di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo

Selezione insegnamento	Insegnamento	S.S.D.	Anno	CFU - F	CFU - P
	Endocrinologia radionucleare	MED/13	I	1	

	Neuroendocrinologia radiologica	MED/13	II	1	
--	---------------------------------	--------	----	---	--

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 _____;
- di essere in possesso di una adeguata qualificazione professionale e scientifica attinente il settore scientifico-disciplinare (SSD) cui afferisce l'insegnamento in oggetto;
- di avere inoltrato alla propria amministrazione di appartenenza (se dipendente di pubblica amministrazione), di autorizzazione allo svolgimento del corso;
- 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;
- fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Quanto sopra è dichiarato ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445/2000, con la consapevolezza di quanto previsto all'articolo 76 della medesima fonte normativa.

(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.