

Allegato 1

SCHEMA DELLA DOMANDA

Al Direttore/Coordinatore

della Scuola di Specializzazione

In _____

Prof. _____

Università degli Studi di Parma

Via Gramsci, 14

PARMA

Il sottoscritt _____ nat a _____

(provincia di _____) il _____ e residente a _____ in

Via/Piazza _____ n° ____ C.A.P. _____ Tel. _____ E-mail:

_____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter svolgere, per contratto di diritto privato, l'insegnamento contrassegnato (colonna a sinistra) della Scuola di Specializzazione dell'Università degli Studi di Parma, per l'anno accademico 2015/2016, ai sensi dell'art. 3 del DM. n. 68 del 4 febbraio 2015.

E' possibile indicare nella stessa domanda più insegnamenti nella stessa o in diversa Scuola.

Scuola di Specializzazione in MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO

Direttore Prof. Alfredo Antonio Chetta

Insegnamento	Corso Ufficiale	S.S.D.	Anno	CFU ADF	CFU ADP
Clinica e Terapia dell'ipertensione Polmonare	Malattie Apparato Respiratorio	MED/10	I	1	2

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadina/o _____;
- di non avere riportato condanne penali;
- 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'art. 127 lettera d) del D.P.R. 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 degli Studi 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 cui afferisce l'insegnamento in oggetto;
- di non avere rapporti di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che propone il conferimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'Università;
- **DM 402/2017 Accreditamento**
- di superare almeno uno degli indicatori ASN relativi ai professori associati nel Settore scientifico disciplinare di riferimento.

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;
- autorizzazione allo svolgimento del corso (se dipendenti della Pubblica Amministrazione) o copia della richiesta inoltrata all'Amministrazione di appartenenza debitamente protocollata.

(data)

(firma)