

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)**:

CORSO DI LAUREA	CORSO INTEGRATO	INSEGNAMENTO	TA F	CFU	ORE	S.S.D.
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	ORTODONZIA	ORTODONZIA 2*	B	1	10	MED/28
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	IMPLANTOLOGIA	PARODONTOLOGIA 3	B	1	10	MED/28
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	IMPLANTOLOGIA	PROTESI 3	B	1	10	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	PROTESI DENTARIA	PROTESI 2	B	1	10	MED/28
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	ODONTOIATRIA RESTAURATIVA	TIROCINIO DI ODONTOIATRIA CONSERVATIVA 2	F	1	25	MED/28
TECNICHE AUDIOPROTESICHE (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI AUDIOPROTESISTA)	MEDICINA MATERNO- INFANTILE	GLOTTOLOGIA E LINGUISTICA	B	4	28	L-LIN/01
LOGOPEDIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI LOGOPEDISTA)	NEUROLINGUISTICA II	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	B	2	14	MED/39

LOGOPEDIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI LOGOPEDISTA)	LINGUISTICA	GLOTTOLOGIA E LINGUISTICA	B	5	35	L-LIN/01
LOGOPEDIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI LOGOPEDISTA)	FONO-LOGOPEDIA	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	B	2	14	MED/32
EDUCAZIONE PROFESSIONALE (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE DI EDUCATORE PROFESSIONALE)	PEDAGOGIA	PEDAGOGIA GENERALE E SOCIALE	A	4	32	M-PED/01
MEDICINE AND SURGERY - Sede Didattica: PIACENZA.	MEDICAL HUMANITIES	HISTORY OF MEDICINE**	B	2	20	MED/02
MEDICINA E CHIRURGIA	PATOLOGIA GENERALE II E MEDICAL HUMANITIES	STORIA DELLA MEDICINA	B	2	20	MED/02

* Codocenza nello stesso insegnamento

**L'insegnamento dovrà essere svolto interamente in lingua inglese nella sede di Piacenza.

per i Corsi di studio del Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università di Parma per l'anno accademico 2023-2024, ai sensi del vigente "Regolamento per la disciplina dei contratti di insegnamento nei corsi di studio".

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.