

SCHEMA DELLA DOMANDA

Al Direttore/Coordinatore
della Scuola di Specializzazione
In _____
Prof. _____
Università 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 di Parma, per l'anno accademico 2020-2021, ai sensi dell'articolo 3 del DM. n. 68 del 4 febbraio 2015, del D.I. n. 402 del 2017 e della Legge n. 716 del 2016.

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

Scuola di Specializzazione in Nefrologia

| Selezione insegnamento | Insegnamento | S.S.D. | Anno | CFU - F | CFU - P |
|------------------------|--------------------------|--------|------|---------|---------|
| | IPERTENSIONE NEFROLOGICA | MED/14 | IV | - | 2 |

Scuola di Specializzazione in Patologia Clinica e Biochimica Clinica (laureati in Medicina e Chirurgia)

| Selezione insegnamento | Insegnamento | S.S.D. | Anno | CFU - F | CFU - P |
|------------------------|---|--------|------|---------|---------|
| | SCIENZE TECNICHE DI MED. DI LABORATORIO 2 | MED/46 | II | 1 | 14 |

Scuola di Specializzazione in Patologia Clinica e Biochimica Clinica (Non Medica)

| Selezione insegnamento | Insegnamento | S.S.D. | Anno | CFU - F | CFU - P |
|------------------------|---|--------|------|---------|---------|
| | SCIENZE TECNICHE DI MED. DI LABORATORIO 2 | MED/46 | II | 1 | 14 |

Scuola di Specializzazione in Odontoiatria Pediatrica

| Selezione insegnamento | Insegnamento | S.S.D. | Anno | CFU - F | CFU - P |
|------------------------|----------------|--------|------|---------|---------|
| | ANESTESIOLOGIA | MED/41 | II | - | 1 |

Scuola di Specializzazione in Malattie Infettive e Tropicali

| Selezione insegnamento | Insegnamento | S.S.D. | Anno | CFU - F | CFU - P |
|------------------------|--|--------|------|---------|---------|
| | Infezioni da HIV e patologie HIV-Correlate | MED/17 | I | 2 | 4 |
| | Patologia e prevenzione delle micobatteriosi | MED/17 | III | 2 | 4 |

Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva.

| Selezione insegnamento | Insegnamento | S.S.D. | Anno | CFU - F | CFU - P |
|------------------------|--|--------|------|---------|---------|
| | Igiene generale ed applicata - Organizzazione e funzionamento del Dipartimento di Prevenzione | MED/42 | III | 2 | 5 |
| | Igiene generale ed applicata - Igiene edilizia e Igiene degli aggregati urbani | MED/42 | III | 3 | 5 |
| | Igiene generale ed applicata - Direzione Medica di Presidio | MED/42 | IV | 2 | 4 |
| | Igiene generale ed applicata - Rischio Clinico | MED/42 | IV | 2 | 4 |
| | Igiene generale ed applicata - Programmazione e organizzazione dei servizi di assistenza cure primarie | MED/42 | IV | 2 | 6 |

Scuola di Specializzazione in Anatomia Patologica (Scuola autonoma)

| Selezione insegnamento | Insegnamento | S.S.D. | Anno | CFU - F | CFU - P |
|------------------------|---|--------|------|---------|---------|
| | Citologia agoaspirativa tiroidea e patologia testa-collo | MED/08 | IV | - | 1 |
| | Diagnostica istopatologica delle malattie infiammatorie intestinali e diagnostica istopatologica nello screening delle neoplasie colo-rettali | MED/08 | IV | - | 1 |

DICHIARA

- 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 pensali 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'art. 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 cui afferisce l'insegnamento in oggetto;
- 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 redatto in formato europeo, sulla base delle istruzioni indicate nel Bando;
- 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);
- autocertificazione/copia della eventuale certificazione relativa alla qualificazione dei titoli scientifici e professionali posseduti e/o dell'attività di ricerca svolta;
- 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 degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i. e 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.