Al Direttore del Dipartimento di Scienze Veterinarie Polo Universitario dell'Annunziata Viale Palatucci sn - 98168 Messina

Il/La sottoscritto/a		nato/a	il
a residente in		Via_	
Tel		e-mail	
CF	SSD	Dipartimento di	
Strut	tura di appartenenza		
		CHIEDE	
per l	'A.A. 2025/2026 il confe	rimento del seguente incari	co di insegnamento, erogato
nell'a	mbito delle esigenze del	Master Universitario di II livello	o in "Progettazione e Gestione
Soste	enibile del Verde Urbano ed	d Extraurbano" – I edizione:	
_	Ambito		
_	Codice modulo	-	
_	Denominazione modulo		
_	SSD		
_	CFU		
_	Ore di Didattica Teorica (DT)	
_	Ore di Didattica Pratica (DP)	
Il/La	sottoscritto/a dichiara	la propria disponibilità a	svolgere l'incarico a titolo
oner	oso/all'interno del carico d	idattico istituzionale.	
Inoltr	e, ai fini del conferimento	dell'insegnamento ai sensi e pe	er gli effetti del D.P.R. 445/2000
e s.n	n.i., consapevole delle re	sponsabilità civili e penali pre	eviste in caso di dichiarazioni

mendaci dall'art. 76 del citato decreto e dalle leggi speciali in materia, consapevole altresì che

in caso di dichiarazione mendace saranno revocati i benefici concessi,

Carico	didatt	ico già assegnato per l'A.A. 2025/2026:
1.	Denor	ninazione dell'insegnamento:
	_	CdS
	_	CFU
	_	Didattica teorica:ORE
	_	Didattica pratica:ORE
2.	Denor	ninazione dell'insegnamento:
	_	CdS
	_	CFU
	_	Didattica teorica:ORE
	_	Didattica pratica:ORE
3.	Denor	ninazione dell'insegnamento:
	_	CdS
	_	CFU
	_	Didattica teorica:ORE
	_	Didattica pratica:ORE
Allega:		
 	. Curriculum vitae sottoscritto con elenco dei titoli scientifici, titoli di studio professionali (purché attinenti o affini ai contenuti delle attività formative del master attività didattica già maturata nell'ambito di altri Master, attività professionalizzant specifica ed elenco delle pubblicazioni scientifiche attinenti. Il curriculum vita presentato deve riportare la dichiarazione di veridicità delle informazioni fornite l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/67 (GDPR).	
2.	Fotoc	opia del documento di identità in corso di validità.
Il/La so	ottosc	ritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere
trattati,	, nel ri	spetto del d.lgs 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.
Data e l	luogo	Firma

N.B. Compilare una domanda ed allegare la documentazione per ogni insegnamento richiesto.