



Università
degli Studi di
Messina

DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE,
ODONTOIATRICHE E DELLE IMMAGINI MORFOLOGICHE E FUNZIONALI

Allegato B

Al Direttore del Dipartimento
di Scienze Biomediche, Odontoiatriche e
delle Immagini Morfologiche e Funzionali
(BIOMORF)

Domanda di partecipazione alla procedura di valutazione comparativa per titoli rivolta a personale non docente specialista in _____ per la copertura a titolo gratuito di n. __ CFU di Lezioni frontali/attività didattiche professionalizzanti (ADP) nella Scuola di Specializzazione in _____ per il SSD _____ - a.a. 2024/2025 e a.a. 2025/2026 (1° anno Fisica Medica)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov(____)il _____ tel.: _____
e-mail: _____ Codice Fiscale _____
In servizio presso: _____

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di valutazione comparativa per titoli rivolta a personale non docente specialista in _____ per la copertura a titolo gratuito della seguente Attività Didattica*:

Denominazione attività: _____
Anno di corso: _____
CFU: _____
Ore: _____

A tal **fine dichiara, sotto** la propria personale responsabilità:

- a) di essere specialista in _____
- b) di essere in possesso dei requisiti di ammissione di cui all' Allegato A

Si allega alla presente curriculum vitae e documento di identità.

Infine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara veritiero quanto espresso nel curriculum e sul possesso dei titoli presentati ed allegati alla presente domanda.

Messina, _____

Firma

*Ogni domanda è da associarsi ad una singola Attività Didattica