# Allegato 3

(Personale tecnico amministrativo e bibliotecario dell’Università degli Studi di Palermo)

# Al Direttore del Dipartimento di Scienze e Tecnologie Biologiche Chimiche e Farmaceutiche

 ***SUA SEDE***

# OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI INSEGNAMENTO PRESSO LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA, A.A. 2023/2024

La/Il sottoscritta/o………………………………………………………………………………..

nata/o …………………………………il ………………………………………………………

residente a …………………………………in Via …………….…………………………. n. ………

C.A.P. ……………… C. F. …………………………………………..

tel/cell.…………………… e-mail …………………………………………………………………

pec………………………………………………………….

in servizio presso ……………………………...

# CHIEDE

**di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento dell’incarico, presso la Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, A.A. 2023/2024 per l’insegnamento di:**

…………………………………………………………………………….…………………………

……………………………………………………………………………………………………….

**Anno** …………… **N. CFU** ………………………**S.S.D** ……………………

Allegato:

- Curriculum scientifico e professionale.

Luogo e data ……………….……………….

Firma

“F.to Nome Cognome”)

………….…………….……………………………………