

**Al Sig. Presidente della Scuola di MEDICINA e CHIRURGIA di Palermo**  
**MODULO B**

**Oggetto: Domanda di affidamento di insegnamento per contratto A.A. 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_

il ...../...../....., residente a \_\_\_\_\_ Via

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel.

n. \_\_\_\_\_

(numero/i presso cui può essere facilmente  
rintracciato)

Indirizzo e-

mail \_\_\_\_\_

**PEC**

\_\_\_\_\_

- Soggetto esterno all'Università in possesso di adeguati requisiti scientifici e/o professionali;
- Assegnista di Ricerca;
- Professore/di altra Università;
- Professore/Ricercatore in quiescenza dell'Università degli Studi di Palermo;
- Personale (tecnico amministrativo e bibliotecario) dell'Università degli Studi di Palermo;

**CHIEDE** l'affidamento con contratto di diritto privato, ai sensi dello specifico regolamento vigente, del:

**Modulo** \_\_\_\_\_

**Corso** \_\_\_\_\_ **Integrato**

**Corso di Laurea** \_\_\_\_\_ **Sede formativa**

\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

- a) di avere preso personalmente visione del presente bando (a.a. 2024/2025) emanato dalla Scuola di Medicina e Chirurgia - Scadenza entro le ore 12:00 del 09/08/2024;
- b) di non avere rapporti di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero

con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo (L. 30 dicembre 2010 n. 240 - articolo 18 comma 1 lettere b e c);

- c) l'insussistenza di altre situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Università degli Studi di Palermo;
- d) che, se dipendente di Pubblica Amministrazione, in caso di affidamento dell'insegnamento, trasmetterà, se previsto, l'autorizzazione rilasciata dall'Ente di appartenenza prima dell'inizio delle attività didattiche;
- e) di impegnarsi a dotarsi di firma elettronica e di un account personale di PEC, posta elettronica certificata, nei termini e con le modalità previste dalla normativa di riferimento prima dell'eventuale stipula del contratto
- f) di essere in possesso dei seguenti titoli:

**MODULO B**

Titolo		TIPOLOGIA TITOLO	Conseguiment o data (gg/m/aa)	DESCRIZIONE TITOLO	Settore scientifico disciplinare	Possesso ASN		
Abilitazio ne	ASN	Abilitazione Scientifica Nazionale (ASN prima o seconfa fascia)		Descrizione macro settore concorsuale e relativa fascia		Si NO		
Titolo		TIPOLOGIA TITOLO	Conseguiment o data (gg/m/aa)	DESCRIZIONE TITOLO	Università (solo Università Pubbliche o Private Accreditate e riconosciute dal MUR)	Punteggio parziale	Punteggi o Massimo	
Formazione universitaria	A	Dottorato di Ricerca (PhD)				10	15	
		Possesso di secondo Dottorato di Ricerca (PhD)				5		
	B	Scuola di Specializzazione				4 (se coerente con l'insegnamento) 3 (se non coerente con l'insegnamento)	7	
		Possesso di seconda Scuola di Specializzazione				3		
	C	Master Universitari di 2° Livello				3 (se coerente con l'insegnamento) 2 (se non coerente con l'insegnamento)	5	
		Possesso di secondo Master Universitari di 2° Livello				2		
	D	Master Universitari di 1° Livello				2 (se coerente con l'insegnamento) 1 (se non coerente con l'insegnamento)	3	
		Possesso di secondo Master Universitari di 1° Livello				1		
	E	Laurea Magistrale a ciclo unico o Vecchio Ordinamento (coerente con l'insegnamento)			Indicare denominazione Corso di Laurea Magistrale, CLASSE (es. LM-SNT/3), voto		Voto 110 e Lode: 8	8
							Voto pari a 110: 7	
Voto 105 a 109: 6								

	<b>E1</b>	<b>Laurea Magistrale/Specialistica (coerente con l'insegnamento)</b>	Indicare denominazione Corso di Laurea Magistrale, CLASSE (es. LM-SNT/3), voto	Voto tra 100 a 104: 5	<b>8</b>		
				Voto < e = 99 o non dichiarato: 4			
		<b>Laurea triennale (coerente con l'insegnamento)</b>	Indicare denominazione Corso di Laurea e CLASSE (es. L-SNT/3)	Voto 110 e Lode: 6		2	
				Voto pari a 110: 5			
		<b>F</b>	<b>Possesso di seconda Laurea Magistrale/Specialistica</b>			Voto 105 a 109: 4	3
						Voto tra 100 a 104: 3	
	<b>Possesso di seconda Laurea triennale</b>		Voto < e = 99 o non dichiarato: 2	1			
<b>Titolo</b>	<b>Ricerca</b>	<b>Anno accademico</b>	<b>Titolo</b>	<b>Università</b>	<b>Punteggio parziale</b>	<b>Punteggi o Massimo</b>	
<b>Attività di Ricerca</b>	<b>G</b>	Assegno di ricerca			2	<b>6</b>	
		Assegno di ricerca			2		
		Assegno di ricerca			2		
<b>Titolo</b>	<b>Docenza universitaria a contratto</b>	<b>Anno accademico</b>	<b>Insegnamento (indicare denominazione insegnamento e Corso di Studi)</b>	<b>Università</b>	<b>Punteggio parziale</b>	<b>Punteggi o Massimo</b>	
<b>Attività professionale Accademica</b>	<b>H</b>	Incarico di Professore a contratto			3	<b>18</b>	
		Incarico di Professore a contratto			3		
		Incarico di Professore a contratto			3		

		Incarico di Professore a contratto				3	
		Incarico di Professore a contratto				3	
		Incarico di Professore a contratto				3	
	I	Continuità didattica (indicare se nell'AA precedente ha svolto incarico per lo stesso insegnamento)				Si NO	5
<b>Titolo</b>		<b>Attività Professionalizzante</b>	<b>Anno accademico</b>	<b>Titolo</b> (Indicare denominazione Corso di Laurea e CLASSE (es. L-SNT/3))	<b>Università</b>	<b>Punteggio parziale</b>	<b>Punteggi o Massimo</b>
<b>Attività professionale Accademica nei SSD dal MED/45 al MED/50</b>	L	Direzione delle Attività professionalizzanti (se svolta negli ultimi 3 anni accademici)				5	5
	M	Tutoring (coerente con il SSD dell'insegnamento)				1	3
		Tutoring (coerente con il SSD dell'insegnamento)				1	
		Tutoring (coerente con il SSD dell'insegnamento)				1	
<b>Titolo</b>		<b>PUBBLICAZIONI (ultimi 5 anni)</b>	<b>Anno Pubblicazione</b>	<b>Citare la pubblicazione (pubblicata o in press) Autori, titolo articolo, rivista, anno, volume e fascicolo, pagine</b>		<b>Punteggio parziale</b>	<b>Punteggi o Massimo</b>
<b>Pubblicazioni scientifiche</b>	N	Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)				2	20
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)				2	

		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
<b>Titolo</b>		<b>Ruolo (es. psicologo, ostetrico, medico, fisioterapista, infermiere, avvocato, insegnante) coerente con l'insegnamento</b>	<b>Inizio (gg/mm/aa) e fine (gg/mm/aa)</b>	<b>Azienda Ospedaliera/Ente territoriale/Struttura sanitaria, Ente, Università</b>	<b>1 punto x anno o maggiore di 6 mesi Totale mesi totali</b>	<b>Punteggio massimo</b>
<b>Attività professionale</b>	<b>N</b>		dal al			<b>9</b>
			dal al			
			dal al			

		dal al		
		dal al		
		dal al		
		dal al		
		dal al		
		dal al		
<b>TOTALE</b>				<b>108</b>

g) **che 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;**

h) di esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Palermo, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**COMPILARE IN STAMPATELLO**