

***Al Direttore della Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia
dell'Università degli Studi di Padova
SEDE***

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente in _____ Via _____ n. _____

Prof. di 1° fascia

Prof. di 2° fascia

Ricercatore

presso la seguente Struttura di appartenenza _____
dell'Università degli Studi di _____, Settore Scientifico Disciplinare (v. D.M.
04/10/2000 e successive modifiche) _____

PRESENTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

per l'affidamento dell'insegnamento di _____, **A.A. 2013/14**,
TAF _____, ambito disciplinare _____, SSD _____, n. CFU __,
n. ore __, al __ anno di corso della Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia, in
ottemperanza alle delibere del Senato Accademico relative alla procedura per gli affidamenti e i
contratti di insegnamento nelle Scuole di Specializzazione SA 23/05/2011 (Rep. 74, 75, 76/2011) e
SA 04/06/2012 (Rep. 57, 58, 59/2012).

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni
penali e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai
sensi del D.lgs. 196/2003,

DICHIARA

(Art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Professori di 1° e 2° fascia

che le ore di attività didattica per cui presenta disponibilità contribuiscono al completamento del
carico didattico istituzionale dell'a.a. 2013/14 e di essere a conoscenza del fatto che il numero
massimo delle ore di didattica frontale erogate nelle Scuole di Specializzazione e nei Dottorati di
Ricerca che contribuiscono alla formazione del carico didattico istituzionale è di 30 e che quindi
l'eventuale eccedenza non verrà computata ai fini del completamento del carico didattico
istituzionale.

oppure

che le ore di attività didattica per cui presenta disponibilità non contribuiscono al
completamento del carico didattico istituzionale dell'A.A. 2013/14

Ricercatore di ruolo

che le ore di attività didattica per cui presenta disponibilità rientrano tra le 60 ore di didattica di supporto obbligatorio dell'Anno Accademico 2013/14

Professore aggregato

che le ore di attività didattica per cui presenta disponibilità sono un'estensione della propria attività istituzionale per l'Anno Accademico 2013/14

ALLEGA

- Curriculum Vitae
- Autorizzazione del proprio Dipartimento, se diverso da quello cui afferisce la Scuola di Specializzazione alla quale presenta la propria disponibilità, o in attesa di tale autorizzazione, di averne presentato richiesta.

Luogo e data _____

Recapito telefonico: _____

Indirizzo mail: _____

Il dichiarante
