



ICE-17-2019 Prot n. 255 del 11/03/2019

**DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE E SCIENZE UROLOGICHE
AVVISO INTERNO DI VERIFICA PRELIMINARE
RISERVATO AI DIPENDENTI SAPIENZA**

VISTO il Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo in vigore presso la Sapienza Università di Roma, reso esecutivo con D.R. n. 1539 del 12/06/2018, si rende noto che il Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche intende conferire un incarico per lo svolgimento dell'attività di docenza nell'ambito del Master di II livello in "Immunologia e allergologia pediatrica" a.a. 2018/2019, Direttore del Master Prof.^{ssa} Giovanna De Castro;

VISTO il Regolamento per le attribuzioni di attività didattiche D.R. n. 1732/2016 del 18/07/2016;

VISTA la delibera del Consiglio Didattico Scientifico del 05/02/2019 e quella del Consiglio di Dipartimento del 12/2/2019 che approva l'elenco degli insegnamenti da ricoprire per l'a. a. 2018/2019 nell'ambito del Master; si rende noto

che il Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche intende conferire incarichi per lo svolgimento dell'attività di:

OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:

Incarichi di docenza nei seguenti insegnamenti:

MODULO	INSEGNAMENTO	SSD	ORE
ATTIVITÀ I	Asma bronchiale	MED/38	4
ATTIVITÀ II	ORL	MED/30	4
ATTIVITÀ III	Imaging - Ecografia	MED/36	2
ATTIVITÀ IV	Comunicazione e counselling	MED/38	2

Possano presentare domanda coloro che possiedono i seguenti requisiti:

- Laurea in medicina e chirurgia (SSD di riferimento);
- Titoli comprovanti la particolare esperienza didattica e scientifica negli insegnamenti per i quali si fa domanda;

DURATA : a.a. 2018/2019

LUOGO : Dipartimento di Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche - SAPIENZA

PUBBLICAZIONE:

Il presente avviso sarà, inserito sul sito web dell'Amministrazione centrale e della struttura dal 11/03/2019 al 15/03/2019

Coloro i quali sono interessati alla collaborazione dovranno far pervenire entro il termine sopra indicato la propria candidatura All. A con allegato curriculum vitae e parere favorevole del responsabile della struttura di incardinazione all'indirizzo master.misu@uniroma1.it

Firmato
Il Responsabile Amministrativo Delegato
dott.^{ssa} Giulia Casamassima

Al Direttore del Dipartimento

Materno Infantile e Scienze Urologiche
Sapienza università di Roma
Viale Regina Elena 324
00161 - ROMA

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ prov. (___) il _____ ,
residente inprov. (.....) via n°..... ,cap.....
telefono _____ codice fiscale _____;

PO/PA/RIC/EP/altro: Presso(indicare la struttura di afferenza)

(eventuale) Posta Elettronica Certificata (PEC) _____ ;

Posta Elettronica _____ ;

Sottopone la propria candidatura alla verifica preliminare ICE-201_ - ___ Prot. _____ per un incarico avente ad oggetto la seguente attività:

- Incarico di docenza nel seguente insegnamento

MODULO	SSD	INSEGNAMENTO	N.ORE

Nel Master “.....” del Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche

Il/la sottoscritto/a dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità:

- a) di aver conseguito il diploma di Laurea in.....
- b) di essere in possesso di titolo di specializzazione in
- c) (elencare titoli comprovanti la particolare esperienza didattica e scientifica negli insegnamenti per i quali si fa domanda)
- d) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica

Il sottoscritto allega alla presente candidatura (in formato PDF):

1. Curriculum datato e firmato;
2. 2' versione del Curriculum privo dei dati personali e con la dicitura “Per la destinazione degli obblighi di pubblicazione di cui al d.lgs. 33/2013”;
3. Parere favorevole del responsabile della struttura di incardinazione

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data Firma.....

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)