

Allegato 2

**Al Direttore della Scuola di Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia
dell'Università degli Studi di Padova
SEDE**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
Tel. fisso/mobile..... E-mail

☐ Prof. di prima fascia

☐ Prof. di seconda fascia

☐ Ricercatore

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

PRESENTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ PER L'A.A. 2012/2013

per l'affidamento dell'insegnamento di

.....

Anno di corso TAF Ambito disciplinare

SSD..... n. ore n. CFU.....

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

Professori di 1° e 2° fascia

☐ che le ore di attività didattica per cui presenta disponibilità contribuiscono al completamento del carico didattico istituzionale 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.

☐ che le ore di attività didattica per cui presenta disponibilità sono svolte oltre le ore previste del carico didattico istituzionale (nel caso di appartenenza ad un dipartimento diverso dal Dipartimento di Salute della Donna e del Bambino è necessario il nulla osta del Dipartimento di afferenza).

Ricercatori

☐ che le ore di attività didattica per cui presenta disponibilità saranno svolte nell'ambito dei compiti didattici obbligatori;

☐ di essere professore aggregato e che le ore di attività didattica per cui presenta disponibilità saranno svolte come estensione dell'attività istituzionale.

ALLEGA

Curriculum Vitae

Luogo e data _____

Il dichiarante
