



Azienda Ospedaliera di Caserta  
"Sant'Anna e San Sebastiano"  
di rilievo nazionale e di alta specializzazione  
Via Palasciano – 81100 Caserta (CE)  
Direttore Generale: Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

ALLEGATO A

AL DIRETTORE GENERALE  
A.O.R.N "S. Anna e  
San Sebastiano"  
Caserta

**Oggetto: Conferimento incarico di docenza Corso di Laurea Triennale della Professione  
Sanitaria in OSTETRICIA. A.A. 2018/2019.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

dipendente a tempo indeterminato dell' A.O. "S. Anna e San Sebastiano" di Caserta a decorrere dal

\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

in servizio presso la U.O. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter svolgere

SSD: \_\_\_\_\_

Codice Insegnamento: \_\_\_\_\_

Denominazione Insegnamento: \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

Denominazione C.I. \_\_\_\_\_

Codice C. I.: \_\_\_\_\_

CFU: \_\_\_\_\_

Ore: \_\_\_\_\_

A./S.: \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, e che verranno effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese nella presente

domanda, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara di essere in possesso:

✚ Laurea Magistrale o titolo equipollente: \_\_\_\_\_

✚ Laurea triennale o titolo equipollente da almeno 3 (tre) anni per i SSD MED 47

\_\_\_\_\_

✚ Specializzazione in \_\_\_\_\_

✚ Congruenza dei titoli di studio e della specifica qualificazione professionale e scientifica dell'aspirante con il profilo dell'insegnamento;

✚ Titolo scientifico che documenti l'attività di ricerca svolta:

- 
- 
- 
- 
- 

✚ Pregressa esperienza scientifica e/o frequenza ai corsi di formazione didattica universitaria:

- 
- 
- 
- 
- 

**Allega alla presente - pena la nullità:**

- copia del curriculum vitae scientifico-professionale, comprensivo dell'attività didattica, di ricerca e dell'elenco delle pubblicazioni scientifiche;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- la dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 attestante il rapporto di dipendenza dall'Azienda;
- elenco dei titoli, pubblicazioni o quant'altro utile ai fini di un'eventuale comparazione.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali oggetto della presente dichiarazione ai sensi della normativa vigente in materia.

Caserta,

FIRMA