

ALL. A

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

Oggetto: Selezione per titoli, incarico di insegnamento al Corso di Laurea Triennale della Professione Sanitaria in TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA- A.A. 2019/2020.

Il/la sottoscritto/a _____

Nata/o a _____ il _____

dependente a tempo indeterminato dell'Azienda Ospedaliera, "S'Anna e S'Sebastiano",

presso l'U.O. _____

con la qualifica di _____

dal _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per:

SSD _____

CODICE INSEGNAMENTO _____

INSEGNAMENTO _____

COD. U. GOV. _____

CORSO INTEGRATO _____

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. 445/2000, dichiara di essere in possesso:

1. Laurea Magistrale o titolo equipollente

2. Laurea triennale o titolo equipollente da almeno 3 (tre) anni per i SSD MED 50

3. Specializzazione in

4. Attività di ricerca svolta:

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

Allega alla presente - pena l'esclusione:

1. curriculum vitae e studiorum sintetico, autocertificato ai sensi artt. 46 e 47- art. D.P.R. 445/2000;
2. copia di un documento di identità fronte/retro, in corso di validità;
3. dichiarazione sostitutiva di certificazione (allegato B);
4. eventuale documentazione relativa a titoli scientifici che documentino l'attività di ricerca svolta;
5. eventuale documentazione di pregressa esperienza didattica e/o frequenza a corsi di formazione didattica Universitaria.

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

Data

FIRMA
