

Università degli Studi di Palermo	
Dipartimento di Biomedicina Sperimentale e Neuroscienze Cliniche (BIONEC)	
TITOLO	
N°	19
CLASSE	11012017
CC	VRGNA
	ZUPALO



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico
Direttore: Prof. Francesco Cappello

BANDO PER LA COPERTURA DELL'INSEGNAMENTO A TITOLO GRATUITO

Il Direttore della Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico,

- Viste le vigenti disposizioni di legge in materia di conferimenti di incarichi di insegnamento nelle Università, e, da ultima, la legge n.240 del 31-12-2010;
- Visto il "Regolamento didattico di Ateneo" dell'Università di Palermo;
- Visto il Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento gratuiti e retribuiti approvato dal Senato Accademico l'8/11/2011;
- Vista la delibera del Comitato Ordinatore della Scuola di Specializzazione del 23/12/2016, concernente la programmazione didattica relativamente all'Anno Accademico 2016/2017;
- Considerate le necessità didattiche del Corso di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico, sede amministrativa: Università degli Studi di Palermo; sedi consorziate: Università degli Studi di Catania e Università degli Studi di Messina;

emana

il presente Bando per la copertura, mediante affidamento a titolo gratuito, del seguente insegnamento:

"Statistica medica" (MED/01)

5 CFU di attività frontale (50 ore) nel corso del I anno, secondo semestre, del corso di specializzazione, sedi di Catania e di Messina

Possono presentare domanda:

- Professori, Ricercatori ed Assistenti r.e., Tecnici laureati (se in possesso dei requisiti di cui all'art. 16, c.1, L 341/90) afferenti al SSD richiesto, in servizio presso l'Università di Palermo o altre Università.
- Soggetti esterni all'Università in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali.

L'insegnamento può essere svolto anche per via telematica.

Gli interessati dovranno presentare domanda a questa Direzione (Segreteria del Dipartimento di Biomedicina Sperimentale e Neuroscienze Cliniche, c/o Sezione di Anatomia Umana, via del Vespro 129, 90127, Palermo) **entro le ore 12.00 del 23/01/2017.**

Tutti i rapporti previsti dal predetto contratto non danno luogo a diritti in ordine all'accesso nei ruoli dell'Università e degli Istituti di Istruzione universitaria statale. Hanno carattere di prestazione d'opera intellettuale e professionale, con esclusione assoluta di qualunque rapporto di lavoro subordinato.

Non verranno prese in considerazione domande incomplete o illeggibili o con indicazioni difformi da quelle del presente bando.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico
Direttore: Prof. Francesco Cappello

La Domanda deve essere corredata da:

- Curriculum Vitae con elenco pubblicazioni degli ultimi cinque anni e dichiarazione con validità di autocertificazione della veridicità di quanto dichiarato nel curriculum e del possesso dei titoli presentati, e di aver preso personalmente visione del presente bando.
- Per i Professori, Ricercatori ed Assistenti r.e.: dichiarazione con validità di autocertificazione che l'impegno didattico del quale si richiede l'affidamento è oltre il compito didattico assegnato dal/dai corso/i di Studio.

Palermo, 11 gennaio 2017

Il Direttore della Scuola di Specializzazione in
Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico
Prof. Francesco Cappello



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico
Direttore: Prof. Francesco Cappello

**Al Direttore della Scuola di Specializzazione
in Medicina dello Sport e dell'Esercizio
Fisico Dipartimento BIONEC, Via del
Vespro 129 90127 - Palermo**

Oggetto: Domanda di affidamento di insegnamento per l'a.a. 2016/2017

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

C.F. _____

Docente Universitario

Università di _____

Facoltà / Scuola di _____

qualifica _____ SSD _____

OPPURE

Libero Professionista / altro

chiede il conferimento dell'affidamento a titolo gratuito

dell'insegnamento di _____ CFU ____ del Corso di
Specializzazione in Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico. Il sottoscritto dichiara di avere
preso personalmente visione del bando emanato dal Direttore della Scuola **in data**
_____.

_____ li _____

Firma

Allegati:

- Curriculum Vitae con elenco pubblicazioni degli ultimi cinque anni e dichiarazione con validità di autocertificazione della veridicità di quanto dichiarato nel curriculum e del possesso dei titoli presentati, e di aver preso personalmente visione del presente bando.
- Per i Professori, Ricercatori ed Assistenti r.e.: dichiarazione con validità di autocertificazione che l'impegno didattico del quale si richiede l'affidamento è oltre il compito didattico assegnato dal/dai corso/i di Studio.