

Università degli Studi di Palermo	
Dipartimento di Biomedicina Sperimentale e Neuroscienze Cliniche (BIO/NC)	
STIPENDIO	CLASSE
459	25/11/2016
VEGNA	CAPPELLO



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 8/11/2016, 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, dei seguenti insegnamenti:

"Anatomia umana: biomeccanica" (SSD: BIO/16)

**2 CFU di attività frontale (20 ore) e 1 CFU di attività pratica e di tirocinio (30 ore)
nel corso del I anno, secondo semestre, del corso di specializzazione,
da svolgersi presso la sede di Palermo**

"Psicologia clinica" (SSD: M-PSI/08)

**1 CFU di attività frontale (10 ore) nel corso del I anno, primo semestre, del corso di
specializzazione, da svolgersi presso la sede di Catania**

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.

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 9/12/2016.**

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, 25 ottobre 2016

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. 2016/20170

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. Il sottoscritto dichiara di avere preso
personalmente visione del bando emanato dal Direttore della Scuola in data **25 Ottobre 2016**.

_____ 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.