



**Università
degli Studi
di Palermo**

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

**7° Avviso di disponibilità per l'affidamento degli insegnamenti scoperti nei Corsi di Studio della
Scuola di Medicina e Chirurgia per l'a.a. 2022/2023**

IL PRESIDENTE

Viste le vigenti disposizioni di legge in materia di conferimenti di incarichi di insegnamento nelle Università;

Visto il “Regolamento didattico di Ateneo” dell’Università di Palermo;

Visto il Regolamento per il conferimento degli insegnamenti nei corsi di studio dell'offerta formativa - Emanato con D.R. n. 2015 del 13/06/2019;

Viste le rinunce allo svolgimento degli insegnamenti nei Corsi di Studio afferenti alla Scuola di Medicina e Chirurgia per l'a.a. 2022/2023;

Considerati gli insegnamenti attualmente scoperti nei Corsi di Studio afferenti alla Scuola di Medicina e Chirurgia da erogare nel 2° semestre dell’A.A. 2022/2023;

Considerato il carattere d’urgenza per l’avvenuto inizio delle lezioni del secondo semestre;

EMANA

il presente Avviso per la copertura degli insegnamenti rimasti scoperti per l’A.A. 2022/2023, indicati nell’elenco allegato.

ART.1

Le dichiarazioni di disponibilità, redatte con l'apposito modulo (Allegato), potranno essere presentate dai **professori ordinari, associati e dai ricercatori a tempo indeterminato e determinato in servizio presso l’Università degli Studi di Palermo.**

ART. 2

Gli interessati dovranno inviare la dichiarazione di disponibilità tramite la propria casella di posta elettronica istituzionale (nome.cognome@unipa.it) all’indirizzo di posta elettronica della Scuola di Medicina e Chirurgia – scuola.medicina@cert.unipa.it – **entro e non oltre le ore 12:00 del 08/03/2023.**

Il Presidente
Prof. Marcello Ciaccio

Allegati:

- ◆ Dichiarazione di disponibilità
- ◆ Prospetto insegnamenti



**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI INSEGNAMENTO A.A. 2022/2023**
(avviso di disponibilità prot. n. _____ del _____)

Il Sottoscritto _____ inquadrato nel SSD _____

Professore

Ricercatore

Ricercatore TD

in servizio presso il Dipartimento di _____

si dichiara disponibile a svolgere l'incarico di docente dell'insegnamento di:

Corso Integrato _____

CFU _____ Ore _____

Corso di Laurea/Laurea Magistrale/Laurea Magistrale e ciclo unico in _____

come

carico didattico ai sensi dell'art.6, comma 4 della Legge 240/2010 (Ricercatore)

carico didattico ai sensi dell'art.24, comma 4 della Legge 240/2010 (Ricercatore TD)

carico didattico (Professore)

carico didattico aggiuntivo (Professore)

In fede

Firma



CDL	Anno	Sem.	CORSO INTEGRATO	MODULO	Ore	SSD	CFU
SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE DIAGNOSTICHE	1	2	SCIENZE DELLA FORMAZIONE	FORMAZIONE NELL'ACCREDITAMENTO E VALUTAZIONE IN SANITÀ	24	MED/46	3

1. La scuola di Medicina e Chirurgia in assenza di un numero sufficiente di disponibilità potrà stabilire la mutuaione di più moduli dello stesso SSD tra più Corsi di Studio;
2. Eventuali assegnazioni già deliberate dai Dipartimenti, nelle more dell'espletamento della presente procedura, avranno la priorità sulle disponibilità presentate;