

MODULO 1

(P.O., P.A., RC, RC t.d. dell'Università degli Studi di Palermo)

**Al Direttore del Dipartimento di Scienze
e Tecnologie Biologiche Chimiche e
Farmaceutiche**

SUA SEDE

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI
INCARICO DI INSEGNAMENTO PRESSO LA SCUOLA DI
SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA, A.A. 2022/2023**

La/Il sottoscritta/o.....

nata/o il residente a in Via

..... n. C.A.P. C.F.

..... tel/cell..... e-

mail..... pec.....

Docente (P.O., P.A. RC, RC t.d.)....., presso il Dipartimento di

.....

CHIEDE

**di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento dell'incarico, presso la Scuola di
Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, A.A. 2022/2023, per l'insegnamento di:**

.....

.....

Anno, **N. CFU**, **S.S.D**

Allegato:

- Curriculum scientifico e professionale

(N.B. il Curriculum scientifico e professionale va allegato solo se non è pubblicato sulla pagina web personale UNIPA)

Firma

(“F.to Nome Cognome”)

.....

Luogo e data