



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

2° Avviso di vacanza degli insegnamenti dei Corsi di Studio della Scuola di Medicina e Chirurgia per l'a.a. 2020/2021

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 dichiarazioni di indisponibilità pervenute dai docenti a svolgere gli insegnamenti affidati per l'a.a. 2020/2021;

EMANA

con carattere d’urgenza il presente Avviso per la copertura degli insegnamenti rimasti scoperti per l’A.A. 2020/2021, 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@unipa.it – **entro le ore 12:00 del 13/07/2020.**

Il Presidente
Prof. Marcello Ciaccio

Allegati:

- ◆ Dichiarazione di disponibilità
- ◆ Prospetto insegnamenti



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI INSEGNAMENTO A.A. 2020/2021
(avviso di vacanza prot. n. _____ del 08/07/2020)**

del
Corso di Laurea/Laurea Magistrale/Laurea Magistrale a ciclo unico

(scrivere la denominazione del Corso di Studio)

Il Sottoscritto _____ inquadrato nel SSD _____

- Professore
- Ricercatore
- Ricercatore TD

in servizio presso il Dipartimento di _____

si dichiara disponibile a svolgere l'incarico d'insegnamento nel SSD di appartenenza e per complessivi _____CFU e _____ ore che si riferiscono al seguente insegnamento nell'ambito del Corso di Studio

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



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

cdl	an no	se m.	corso integrato	modulo	ore did. fron tale	ore tiro cinio	ore tot.	ssd	cfu fron tali	cfu tiro cinio	cfu tot.
LABORATORIO BIOMEDICO	2	2	PATOLOGIA CLINICA	PATOLOGIA CLINICA	60	0	60	MED/05	6	0	6
MEDICINA CALTANISSETTA	4	2	MEDICINA DI LABORATORIO	PATOLOGIA CLINICA	30	0	30	MED/05	3	0	3
ASSISTENZA SANITARIA	2	1	SCIENZA DELL'ASSISTENZA SANITARIA	MEDICINA INTERNA	30	0	30	MED/09	3	0	3
LABORATORIO BIOMEDICO	3	2	MEDICINA INTERNA E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	MEDICINA INTERNA	30	0	30	MED/09	3	0	3
MEDICINA CALTANISSETTA	6	2	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA MODULO I	50	0	50	MED/09	5	0	5
ASSISTENZA SANITARIA	1	1	SCIENZE UMANE	SOCIOLOGIA GENERALE	30	0	30	SPS/07	3	0	3
IGIENE DENTALE	1	1	SCIENZE SOCIO-PSICO-PEDAGOGICHE	SOCIOLOGIA GENERALE	30	0	30	SPS/07	3	0	3