

**Al Direttore della Scuola di Specializzazione in _____
dell'Università degli Studi di Padova
Dipartimento di Neuroscienze DNS**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
afferre al Dipartimento di _____ dell'Università degli
Studi di _____, Settore Scientifico Disciplinare _____

PRESENTA LA PROPRIA DISPONIBILITA' PER L'ANNO ACCADEMICO 2023/2024

per l'assegnazione, a titolo gratuito, dell'insegnamento di

_____ di
TAF _____, Ambito Disciplinare _____, SSD _____, CFU _____ ore
_____ al _____ anno di corso della Scuola di Specializzazione in
_____ in ottemperanza alla delibera del

Senato Accademico del 17/10/2011, Rep., n. 148 e al "Regolamento sui compiti didattici dei professori e dei ricercatori e sulle modalità di verifica ed autocertificazione dell'effettivo svolgimento dell'attività" Rep. n. 2817/2018 dell'11/07/2022 e Allegato 1 modificato con D.R. rep. n. 5453 del 22.11. 2023 in vigore dal 22 dicembre 2023.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi dell'art. 13 del D. legs.196/2023

**DICHIARA
(Art. 46 T.U. - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

- in qualità di Professore di 1° fascia a** **tempo pieno** **tempo definito**
 in qualità di Professore di 2° fascia a **tempo pieno** **tempo definito**

che le ore di attività didattica per cui presenta disponibilità contribuiscono al carico didattico istituzionale dell'a.a. 2024/2025 e che è a conoscenza del fatto che le ore di didattica frontale erogate

nelle Scuole di Specializzazione e nei Dottorati di Ricerca utili alla formazione del carico didattico istituzionale sono al massimo 30. L'eventuale eccedenza non verrà computata ai fini del completamento del carico didattico istituzionale.

in qualità di Ricercatore a tempo pieno tempo definito

che le ore di attività didattica per cui presenta disponibilità contribuiscono al carico didattico istituzionale dell'a.a. 2024/2025

ALLEGA

- Curriculum Vitae
- Nulla osta del proprio Dipartimento se diverso da quello cui afferisce la Scuola di Specializzazione

Luogo e data _____

Il dichiarante
