

PROT. 666 del 25-01-2021

ALLEGATO A)

**AVVISO INTERNO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PERSONALE DISPONIBILE PER ATTIVITÀ DI DOCENZA NEI CORSI DI STUDIO DELLA SCUOLA DI SCIENZE DELLA SALUTE UMANA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE PER L'A.A. 2020/2021**

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 – Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421;

VISTO il Decreto Legislativo 21 dicembre 1999, n. 517 - Disciplina dei rapporti fra Servizio sanitario nazionale ed università, a norma dell'articolo 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419;

VISTO il Decreto Ministeriale 22 ottobre 2004, n. 270 - Modifiche al regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei, approvato con decreto del Ministro dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n. 509;

VISTA la Legge 30 dicembre 2010, n. 240 - Norme in materia di organizzazione delle università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario;

VISTO il Decreto Ministeriale 12 dicembre 2016 n. 987 - Autovalutazione, valutazione, accreditamento iniziale e periodico delle sedi e dei corsi di studio universitari;

VISTI gli *Avvisi interni per la formazione di un elenco di personale disponibile per attività di docenza nei corsi di Studio della Scuola di Scienze della Salute Umana dell'Università degli Studi di Firenze:*

- *per l'a.a. 2018/2019*, emanato da questa Azienda il 11/09/2018 con provvedimento n. 6267, e in particolare la previsione nello stesso contenuta che dispone che “gli incarichi didattici saranno conferiti per l’anno accademico 2018/19” e che “l’incarico potrà essere rinnovato per due volte (a.a. 2019/20 e 2020/21)” definendone le condizioni;
- *per l'a.a. 2019/2020*, emanato da questa Azienda il 31/07/2019 con provvedimento n. 6135 e in particolare la previsione nello stesso contenuta che dispone che “gli incarichi didattici saranno conferiti per l’anno accademico 2018/19” e che “l’incarico potrà essere rinnovato per due volte (a.a. 2020/21 e 2021/22)” definendone le condizioni;

PRESO ATTO che l’Università degli Studi di Firenze ha emanato precise disposizioni in merito alle modalità organizzative da adottare per la gestione delle attività didattiche pubblicate sul sito di Ateneo all’indirizzo [https://www.unifi.it/insiemeinsicurezza#linee\\_guida](https://www.unifi.it/insiemeinsicurezza#linee_guida) dove è pubblicato anche il Protocollo anticontagio;

PRESO ATTO che per la maggioranza dei casi gli incarichi conferiti ai sensi degli Avvisi sopra richiamati risultano confermati;

RICHIAMATA la nota prot. 0113870 del 07/08/2020 con la quale si è comunicata la proposta di prorogare gli incarichi in essere, stante la situazione di emergenza;

RICHIAMATA la nota della Scuola di Scienze della Salute Umana dell’Università degli Studi di Firenze con protocollo n° 0020505 del 19/01/2021, avente ad oggetto “Offerta Formativa della Scuola di Scienze della Salute Umana per i corsi di Studio da attivare nell’a.a. 2020/21”, con la quale si richiede la disponibilità dei professionisti afferenti alle Strutture Sanitarie di questa Azienda a coprire gli incarichi di insegnamento nell’ambito dei Corsi di Studio coordinati dalla Scuola che risultano privi di una copertura;

## RENDE NOTO

Il presente avviso interno è rivolto al personale dipendente a tempo indeterminato dell'AOU Meyer, al personale in regime di convenzione nonché con contrattualizzazione differente e comunque tale da permettere lo svolgimento di eventuali incarichi di didattica in rapporto allo specifico orario di lavoro, per la formazione di un elenco di personale disponibile per attività di docenza nei corsi di Studio della Scuola di Scienze della Salute Umana dell'Università degli Studi di Firenze per l'a.a. 2020/2021.

### Requisiti per la partecipazione

Possono partecipare al presente avviso i candidati che presentino i seguenti requisiti:

- Essere dipendente a tempo indeterminato dell'AOU Meyer oppure essere in regime di convenzione nonché con contrattualizzazione differente e comunque tale da permettere lo svolgimento di eventuali incarichi di didattica in rapporto allo specifico orario di lavoro. Il personale in convenzione con contratti presso più Aziende dovrà indicare alla voce "Ente di appartenenza" l'Azienda con la quale ha stipulato il contratto con prevalenza di ore;
- Essere in possesso
  - di una Laurea o titolo di studio equipollente
  - dei requisiti specifici per il singolo insegnamento per il quale si presenta la candidatura;
  - di almeno tre anni di esperienza professionale documentabile;
- Assenza di sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio.

I candidati dovranno aver preso visione delle modalità di erogazione della didattica per l'a. A. 2020/21 come disciplinate dalle Linee Guida di Ateneo e pubblicate nelle pagine dedicate del sito web unifi ([https://www.unifi.it/insiemeinsicurezza#linee\\_guida](https://www.unifi.it/insiemeinsicurezza#linee_guida))

### Domanda di partecipazione

Gli interessati, in possesso dei titoli richiesti, dovranno compilare la domanda di partecipazione secondo il format riportato in allegato A completa degli allegati indicati (1.curriculum vitae; 2.Autorizzazione rilasciata dall'Azienda 3.copia del documento di identità). I candidati dovranno poi provvedere ad inviare **in un unico invio** all'indirizzo [bando.ssn@sc-saluteumana.unifi.it](mailto:bando.ssn@sc-saluteumana.unifi.it) utilizzando esclusivamente la casella di posta aziendale.

E' possibile presentare al massimo n. 3 candidature.

**Le competenze richieste al candidato**, e se del caso il profilo specifico, sono indicate per ogni insegnamento, sul sito della Scuola di Scienze della Salute Umana, <http://www.sc-saluteumana.unifi.it/>, seguendo il percorso:

[Home page](#) > [Scuola](#) > [Organizzazione](#) > [Personale del SSN](#)

Qualora per i medesimi insegnamenti, benché presenti nell'applicativo ADOL, venga confermata anche successivamente all'emanazione del presente bando, la disponibilità di copertura di un

docente dell'Università degli Studi di Firenze, l'insegnamento verrà assegnato al docente universitario.

Il candidato dovrà procedere alla compilazione del curriculum vitae utilizzando esclusivamente il modello allegato al presente bando (allegato 1), disponibile sul sito della Scuola di Scienze della Salute Umana alla pagina sopra richiamata. Il curriculum dovrà essere compilato, stampato e sottoscritto.

Le informazioni inserite nella compilazione del curriculum sono rese ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445. Alla domanda deve essere allegato, pena l'esclusione:

- curriculum vitae compilato utilizzando il **modello allegato al presente bando, debitamente sottoscritto** (Allegato 1);
- Nulla Osta alla docenza e alle relative modalità di svolgimento sottoscritta dal Direttore della struttura organizzativa di appartenenza del dipendente (come da fac-simile – Allegato 2)
- Documento di identità in corso di validità;

Con riferimento alle disposizioni del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del regolamento europeo 2016/679-GDPR, si attesta che il trattamento dei dati contenuti nelle domande è finalizzato unicamente alla gestione del presente procedimento.

**Prima di procedere all'invio per mail i file dovranno essere così nominati:**

- cognome\_nome\_domanda
- cognome\_nome\_cv
- cognome\_nome\_autorizzazione
- cognome\_nome\_documento

Si ricorda che la domanda va presentata in un unico invio all'indirizzo [bando.ssn@sc-saluteumana.unifi.it](mailto:bando.ssn@sc-saluteumana.unifi.it) utilizzando esclusivamente la casella di posta aziendale ed inserendo in oggetto **TRASMISSIONE CANDIDATURA COGNOME NOME**.

### **Candidatura al ruolo di Direttori delle Attività Formative o di Formatore**

All'atto della presentazione della candidatura per l'insegnamento, i candidati potranno manifestare il proprio interesse a ricoprire il ruolo di Formatore o di Direttore delle Attività Formative (DAF), selezionando l'opzione riportata sul modulo.

L'incarico di Formatore o di DAF sarà attribuito, in relazione alle effettive necessità rilevate, di concerto tra Università e Azienda, sulla base delle indicazioni dei corsi di studio in conformità alla normativa vigente.

Potranno presentare la propria candidatura coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- Per il ruolo di **Direttore delle Attività Formative (DAF)**:  
abilitazione all'esercizio della professione nel profilo specifico del corso di laurea per il quale si manifesta il proprio interesse, unito alla laurea specialistica o magistrale della rispettiva classe e esperienza professionale non inferiore ai 5 anni nell'ambito della formazione;
- Per il ruolo di **Formatore**:

abilitazione all'esercizio della professione nel profilo specifico del corso di laurea per il quale si manifesta il proprio interesse ed esperienza professionale non inferiore a tre anni. Costituisce titolo preferenziale la laurea specialistica o magistrale della rispettiva classe.

Nel caso in cui giungessero più candidature per DAF o Formatore per uno stesso Corso di Studio in risposta a selezioni bandite da più Aziende, l'Università procederà ad una valutazione tra tutte le candidature pervenute anche al di fuori del presente bando.

Sono esonerati a presentare nuova candidatura coloro che l'abbiano già presentata nell'ambito dei bandi e 2018/19 e 2019/20 richiamati in premessa.

Lo svolgimento delle funzioni e delle attività di DAF e di Formatore in relazione al rapporto di lavoro e alla rilevazione degli istituti contrattuali saranno disciplinati in successivi atti.

### **Termine di presentazione**

Le domande potranno essere presentate **entro e non oltre le ore 24 del 15° giorno a decorrere dalla data di pubblicazione del presente bando**

Le domande pervenute oltre tale termine non saranno accolte.

Non saranno accolte domande pervenute fuori termine o con modalità diverse da quelle indicate.

Sarà attivo un servizio di assistenza dedicato attraverso la casella di posta elettronica [bando.ssn@sc-saluteumana.unifi.it](mailto:bando.ssn@sc-saluteumana.unifi.it), dal lunedì al venerdì e **fino alle ore 14.00 del giorno antecedente la data di scadenza della presentazione delle domande.**

### **Valutazione delle domande**

Le domande di disponibilità alla docenza per ciascun insegnamento da coprire verranno autorizzate dall'Azienda in termini di aderenza ai requisiti indicati.

Le candidature per unità didattiche/moduli disciplinari o insegnamenti integrati, purché complete del curriculum e dell'autorizzazione rilasciata dall'Azienda, saranno valutate da una commissione nominata dal Direttore del Dipartimento referente del Settore Scientifico Disciplinare. Detta commissione sarà composta da tre membri di cui uno sarà il Presidente del Corso di Studio al quale afferisce l'insegnamento, o suo delegato scelto tra i docenti membri del Consiglio del Corso di Studi.

Gli esiti delle valutazioni sopra richiamate saranno raccolte dalla Scuola di Scienze della Salute Umana e da questa trasmesse all'Azienda che autorizzerà all'attività extra istituzionale. Ogni atto riferito alla certificazione sull'autorizzazione allo svolgimento delle attività di insegnamento eseguite sarà rilasciato dall'ufficio competente di questa Azienda Sanitaria.

Gli incarichi didattici saranno conferiti per l'anno accademico 2020/21; l'incarico potrà essere rinnovato per due volte (a.a. 2021/22, a.a. 2022/23, a condizione che:

- l'insegnamento sia previsto nella programmazione didattica approvata dalla Scuola di Scienze della Salute Umana;

- sia prodotta dal Presidente del Corso di Studi una valutazione positiva delle attività svolte, sulla base della relazione presentata dall'interessato e dalla quale risulti il rispetto degli obblighi di cui al presente bando nonché la disponibilità alla conferma dell'incarico;
- Per il personale dipendente, l'Azienda sia disponibile a confermare il nulla osta per l'attività di docenza in questione;

Nel caso in cui l'insegnamento sia previsto nella programmazione didattica della Scuola di Scienze della Salute Umana per l'a.a. 2021/22, a.a. 2022/23, ma non sussistano le condizioni per il rinnovo, si procederà ad indire una nuova selezione.

### **Diritti e obblighi dei soggetti cui sono conferiti incarichi di insegnamento**

I titolari dell'incarico d'insegnamento individuati in base alla procedura di cui al presente avviso, hanno diritto:

- all'accesso alla rete di Ateneo,
- all'attribuzione di una casella di posta elettronica con dominio (AT)unifi.it.

L'accesso ai predetti servizi è garantito per l'intera durata dell'incarico e per gli eventuali rinnovi successivi.

I titolari dell'incarico d'insegnamento devono:

- a) svolgere personalmente le attività didattiche, nel rispetto degli orari concordati con la Scuola di Scienze della Salute Umana e delle modalità e dei programmi dell'insegnamento, concordati con il Corso di Studio sulla base della programmazione didattica;
- b) svolgere compiti di assistenza agli studenti, partecipare alle Commissioni di verifica del profitto e dell'esame finale per il conseguimento del titolo di studio;
- c) utilizzare il servizio on-line di verbalizzazione degli esami con firma digitale per tutta la durata del contratto;
- d) inserire nell'apposito applicativo on-line il programma dei corsi, nonché il proprio curriculum vitae, in modo da renderli accessibili sul sito web di Ateneo;
- e) annotare nell'apposito registro delle lezioni i dati relativi all'attività didattica svolta, come previsto dal vigente Regolamento Didattico di Ateneo;
- f) presentare al Presidente del Corso di Studi una dettagliata relazione sull'attività svolta, anche ai fini di un eventuale rinnovo, nei termini previsti per la definizione della programmazione didattica dell'anno accademico successivo;
- g) rispettare le norme dello Statuto, del Regolamento Didattico e del Codice Etico di Ateneo e la normativa sulla tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

Gli incarichi di cui trattasi non danno luogo a diritti in ordine all'accesso ai ruoli universitari.

### **Informazioni generali**

Il presente avviso, il modello da utilizzare per la presentazione del curriculum vitae (allegato 1 al presente bando), il modello di nulla osta da parte dell'Azienda alla docenza (allegato 2 al presente

bando), sono disponibili alla pagina web della Scuola di Scienze della Salute Umana dell'Università degli studi di Firenze (<http://www.sc-saluteumana.unifi.it/>).

Per ulteriori informazioni rivolgersi:

- Per aspetti inerenti le normative per la gestione del rapporto di lavoro con l'Azienda, rivolgersi all'Ufficio Legalità Trasparenza e Amministrazione del Personale AOU Meyer.

- Per aspetti relativi alla programmazione didattica: all'indirizzo [bando.ssn@sc-saluteumana.unifi.it](mailto:bando.ssn@sc-saluteumana.unifi.it). La casella di posta sarà presidiata negli stessi orari e periodi garantiti per l'assistenza alla presentazione delle domande.

Firenze il 25 gennaio 2021

Direttore Generale AOU Meyer

Dr. Alberto Zanobini



- ❖ Allegato A – Modulo candidatura
  - Allegato 1) Format curriculum vitae
  - Allegato 2) Format Nulla osta alla docenza

## ALLEGATO A - Modulo candidatura docenze personale SSN (A.A. 2020/2021)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ il

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP

codice fiscale \_\_\_\_\_

Email aziendale: \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

in servizio presso l'azienda  
sanitaria \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione indetta dall'Azienda..... Per la copertura di insegnamenti erogati nell'ambito dei corsi di studio coordinati dalla Scuola di Scienze della Salute Umana per il conferimento del/i seguente/i incarico/chi di insegnamento per l'A.A. 2020/2021 (numero massimo di candidature ammesse 3)

#### 1. Corso di Laurea \_\_\_\_\_

ID record	Codice Insegnamento	Denominazione insegnamento	SSD	n. CFU	Sede

2. Corso di Laurea \_\_\_\_\_

ID record	Codice Insegnamento	Denominazione insegnamento	SSD	n. CFU	Sede

3. Corso di Laurea \_\_\_\_\_

ID record	Codice Insegnamento	Denominazione insegnamento	SSD	n. CFU	Sede

Il sottoscritto dichiara altresì di essere interessato a ricoprire il ruolo.

- di **Direttore delle Attività Formative (DAF)** per il corso di laurea in \_\_\_\_\_

essendo in possesso di abilitazione all'esercizio della professione nel profilo specifico del corso di laurea per il quale si manifesta il proprio interesse, unito alla laurea specialistica o magistrale della rispettiva classe e esperienza professionale non inferiore ai 5 anni nell'ambito della formazione;

- Per il ruolo di **Formatore** per il corso di laurea in \_\_\_\_\_

abilitazione all'esercizio della professione nel profilo specifico del corso di laurea per il quale si manifesta il proprio interesse ed esperienza professionale non inferiore a tre anni.

Il sottoscritto si impegna a conformarsi alle indicazioni contenute nella Linee guida attività in Ateneo come pubblicate sul web all'indirizzo [https://www.unifi.it/insiemeinsicurezza#linee\\_guida](https://www.unifi.it/insiemeinsicurezza#linee_guida)

(data) \_\_\_\_\_

(firma)

**ALLEGATI:**

1. curriculum vitae (format Scuola SSU) – DA ALLEGARE UNA SOLA VOLTA  
**indipendentemente dal numero di candidature**
2. nullaosta rilasciato da Azienda Sanitaria di appartenenza
3. copia del documento di identità

**INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)**

L'Amministrazione provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Per presa visione, il/la dichiarante

---

**Allegato n. 1 – Curriculum vitae**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)		
Nato/a a	Prov.	il
Nazionalità		
Residente a	Prov.	
Via	n.	
Telefono	e-mail	

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli:

**Esperienze lavorative**

**Esperienza professionali specifiche**

***Indicare soltanto le esperienze professionali pertinenti al profilo o ai contenuti dell'insegnamento previsti dal bando***

***Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.***

***Inserire un riquadro per ogni esperienza***

Date (da – a)	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
attività libero professionale <b><i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i></b>	
Tipo di azienda o settore	

Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i>	.
Ruolo, mansioni e responsabilità	

Date (da – a)	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
attività libero professionale <i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>	
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i>	
Ruolo, mansioni e responsabilità	

#### Docenze universitarie

Università	
Corso di studio	Laurea in
	Laurea Magistrale/specialistica in
	Specializzazione in
	Dottorato in
	Master I livello in
	Master II livello in
Insegnamento (unità didattica/modulo)	

Anno accademico	
CFU	
Settore Scientifico Disciplinare	

### Docenze presso altri enti

**Indicare soltanto le esperienze professionali pertinenti al profilo o ai contenuti dell'insegnamento previsti dal bando (non sono da inserire relazioni nell'ambito di congressi)**

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	
Titolo dell'evento formativo	
Principali contenuti della docenza effettuata	
Anno	
Durata in ore	

### Istruzione e formazione

#### Titoli universitari

**(laurea, laurea magistrale/specialistica, specializzazione, dottorato, master universitario)**

**Iniziare con le informazioni più recenti**

**Inserire un riquadro per ogni titolo**

Titolo conseguito	Laurea in	
	Laurea Magistrale/specialistica in	
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	
Data di conseguimento		
Conseguito presso		
Voto di diploma		

Titolo conseguito	Laurea in	
	Laurea	

	Magistrale/specialistic a in	
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	
Data di conseguimento		
Conseguito presso		
Voto di diploma		

### Altri titoli formativi

*(corsi di perfezionamento/aggiornamento erogati da università, corsi ECM, corsi erogati da altri enti)*

*Indicare soltanto le esperienze formative pertinenti al profilo richiesto dal bando*

*Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna esperienza formativa.*

*Inserire un riquadro per ogni esperienza formativa*

Titolo del corso	
Periodo di svolgimento <b>da/a</b>	
Durata in ore	
Nome e indirizzo del soggetto che ha erogato il corso	
Verifica finale <b>indicare se il corso ha previsto o no ha previsto una verifica finale</b>	
ECM acquisiti	

<b>Albi e collegi</b>	
Specificare Albo professionale	
Provincia	
Data di iscrizione	
numero	

## Elenco delle pubblicazioni scientifiche

*Riportare separatamente indicando, per ciascuna di esse, l'elenco completo degli autori, il titolo, la pubblicazione (rivista, libro, atti congressuali), anno, volume, pagina della pubblicazione, editore.*

- Abstract in atti congressuali
- Pubblicazioni in esteso
- Monografie o capitoli di libri

**Capacità e competenze personali**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

Madrelingua [ Indicare la madrelingua ]

Altre lingua

[ Indicare la lingua ]

• Capacità di lettura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

• Capacità di scrittura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

• Capacità di espressione orale [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

**Ulteriori informazioni** [ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità <sup>(1)</sup>.**

.....  
(luogo e data)

Il dichiarante<sup>(2)</sup> .....

**Note per la compilazione:**

(1) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

(2) La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.

## Allegato 2 - Nulla Osta alla docenza

## Allegato obbligatorio all'istanza di candidatura

**Oggetto:** Disponibilità all'attività di docenza nei corsi di studio della Scuola di Scienze della Salute Umana dell'Università degli Studi di Firenze – Anno accademico 2020/2021

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

dipendente matr. \_\_\_\_\_ a tempo indeterminato dell'Azienda ..... nella qualifica di \_\_\_\_\_ presso la struttura \_\_\_\_\_

convenzionato dell'Azienda \_\_\_\_\_  MMG  PLS  Specialista ambulatoriale

si dichiara disponibile per l'anno accademico 2020/21 (secondo quanto indicato nell'Avviso) a coprire:

1. L'insegnamento/Il Modulo \_\_\_\_\_

Del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Sede di \_\_\_\_\_

2. L'insegnamento/Il Modulo \_\_\_\_\_

Del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Sede di \_\_\_\_\_

3. L'insegnamento/Il Modulo \_\_\_\_\_

Del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Sede di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445) dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto DPR 445 di essere in possesso dei requisiti indicati nel CV autocertificato e dichiara inoltre di impegnarsi a svolgere l'eventuale attività di insegnamento conferita fuori orario di lavoro nel rispetto delle modalità orarie definite dalla struttura di appartenenza e del CC.NN.LL.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Visto di nulla osta per la disponibilità allo svolgimento dell'incarico di docenza**

**il Direttore/Responsabile della struttura organizzativa aziendale di appartenenza**

Dott. \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

(Timbro e Firma) .....

