

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

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

PRESENTA LA PROPRIA DISPONIBILITA' PER L'ANNO ACCADEMICO 2024/2025

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

- ☐ 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. 2025/2026 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. 2025/2026.

ALLEGA

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

Luogo e data _____

Il dichiarante
