ALLEGATO "C"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46)

(Cognome) _____

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE-ESENTE DA BOLLO

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c.1)

II/La sottoscritto/a	(Nome)				
Ai fini della presentazione della domanda di incarico per l'assegnazione dell'incarico per l'insegnamento					
modulo					
	isciplinare presso il Corso di Laurea / Laurea magistrale / LM a				
ciclo unico in					
ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)					
	DICHIARA				
1). di essere in possesso dei seguenti requisiti relativi al SSD/profilo professionale del modulo oggetto di incarico					
LAUREA (o titolo equ	ipollente) in				
Conseguita il	presso l'Università degli Studi di				
LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO in Medicina e Chirurgia/Odontoiatria e Protesi Dentaria					
Conseguita il	presso l'Università degli Studi di				
LAUREA MAGISTRAL	LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA in				
Conseguita il	presso l'Università degli Studi di				
LAUREA QUADRIENN	LAUREA QUADRIENNALE PRECEDENTE ORDINAMENTO in				
Conseguita il	presso l'Università degli Studi di				
SPECIALIZZAZIONE_					
Conseguita il	presso l'Università degli Studi di				
SPECIALIZZAZIONE_					
Conseguita il	presso l'Università degli Studi di				

segue		specializzazione/i, Master di 1°	SSD oggetto di insegnamento (secondo il e 2° Livello, Perfezionamenti, Dottorato nel tuale votazione conseguita)
Laurea	a in Triennale/Magistrale in		
1			
Maste	r in	di _	Livello
Conse	eguito il	_presso L'Università degli Stud	li di
Perfez	ionamento in	nel SD	D di
Conse	guito ilpre	sso L'Università degli Studi di	
Dottor	ato in	nel SDD di	
Conse	guito il	_presso L'Università degli Stud	li di
Compe	etenza linguistica nella lingua ing	lese (certificati/diplomi)	
Conse	guito il	Presso	
Abilita	zione Scientifica Nazionale (spec	ificare)	
	guito il		
Altro (s	specificare)		
Conse	guito il	Presso	
ins	ver partecipato a eventi di agg egnamento e/o aspetti specifici Denominazione Corso	inerenti il Modulo di Insegname	matiche specifiche (inerenti metodologie di ento, ultimi 5 anni: 2013/2017)
		Crediti	Presso
2.	Denominazione Corso		
	Durata	Crediti	Presso
3.	Denominazione Corso		
			Presso
4.			
			Presso
5.			
6			Presso
o.			Presso
4) dia	ver svolto la seguente		110000
4.1 atti	_	ell'ordine: nello stesso SSD o in inari Elettivi; in Laboratori, ulti i	n altri SSD, nello stesso Corso di Laurea o in mi 5 anni: 2013/2017)
1. Corso di Laurea Presso _			
	SSD oggetto di Insegnament	o Anno Ac	cademico

	Denominazione Modulo o Seminari	o/Esercitazioni con CFU	Ore/CFU
2.		Presso	
		Anno Accademico	
	Denominazione Modulo o Seminari	o/Esercitazioni con CFU	Ore/CFU
3.		Presso	
		Anno Accademico	
		o/Esercitazioni con CFU	
4.		Presso	
		Anno Accademico	
		o/Esercitazioni con CFU	
5.		Presso	
		Anno Accademico	
		o/Esercitazioni con CFU	
6.		Presso	
		Anno Accademico	
		o/Esercitazioni con CFU	
Score Score	<u>sfatto dell'insegnamento?"):</u> medio (Insegnamento/Modulo): medio (Insegnamento/Modulo):	/UR negli ultimi 3 anni disponibili:	
4.3 atti tutore	vità di RAFP (ex-Direttore Attività Dic	dattiche), tutore didattico universitario nente incaricato/a (indicare solo gli an	(ex-Tutor I livello) e/o di
		Presso	
		dall'aa/negli aa	
2.		Presso	
		dall'aa/negli aa	
3.		Presso	
		dall'aa/negli aa	
	aver svolto le seguenti	profilo professionale, ultimi 5 anni: 20	
1.	Ruolo/incarico	dal /al	sede
		dal /al	
		dal /al	
		dal /al	
	Ruolo/incarico		

5.2 re	sponsabilità di s ggetto di incarico	settori clinici e/o professiona Dultimi 5 anni: 2013/2017	li di particolar	e rilevanza e pertinenti alla tematica
1.	Ruolo/incarico		_ dal /al	sede
2.				
3.	Ruolo/incarico		_ dal /al	sede
4.				
5.	Ruolo/incarico		_ dal /al	sede
6) dia		a seguente attività scientifica ,		
Artico	oli su riviste INDI	CIZZATE (Autori/e, Titolo, Rivist	a, Anno, Volume	e, Pagine)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Artico	oli su riviste NON	l INDICIZZATE/Capitoli di libri (libri/Traduzioni di capitoli	o monografie/A	ttività di curatela/Collaborazioni
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
	r svolto le seque	enti ulteriori attività , ultimi 5 ai	ni: 2013/2017	
		The district district , district 3 at	iiii. 2013/2017	
	13 del D.Lgs. 30.0	ente, con la presente, il trattamento d 6.2003 n.196, per lo svolgimento d ettifica, aggiornamento e cancellazi	i tutte le procedur	onali, compresi i dati sensibili, nel rispetto dell'a e concorsuali; può, in ogni momento, esercita
	Trieste,			
				(firma)