

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA**  
**DIPARTIMENTI DI AREA MEDICA**  
**MODELLO RICHIESTA AFFIDAMENTO INSEGNAMENTI CORSO DI DOTTORATO IN SCIENZE E TECNOLOGIE**  
**INNOVATIVE PER LA SALUTE XXXVII CICLO**

*Al Direttore di del Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
avendo preso visione dell'Avviso di vacanza prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, rep. n. \_\_\_\_\_

chiede di ricoprire, per l'a.a. 2021/2022, a titolo gratuito, il/i seguente/i insegnamento/i  
nell'ambito del Dottorato di ricerca in Scienze e Tecnologie innovative per la salute XXXVII ciclo:

(barrare la/le caselle di interesse)

MODULI	CFU	ORE
<input type="checkbox"/> <b>Linguistica</b> <i>Corso finalizzato all'acquisizione della capacità di presentare e scrivere un report scientifico in lingua inglese. L'obiettivo è, quindi, formare ricercatori altamente qualificati a livello internazionale che sappiano interagire e relazionarsi con il mondo accademico italiano ed estero</i>	4 CFU	32
<input type="checkbox"/> <b>Informatica</b> <i>Corso finalizzato all'acquisizione della capacità di impostare un disegno sperimentale, compiere analisi dei dati e interpretare i risultati di statistica descrittiva, inferenziale e multivariata, dei modelli econometrici e matematici</i>	4 CFU	32
<input type="checkbox"/> <b>Gestione della ricerca, della conoscenza dei sistemi di ricerca e dei sistemi di finanziamento – Area Medica</b> A) <i>Redazione di una richiesta di finanziamento, la sua valutazione ed eventuale finanziamento. In particolare, saranno acquisite capacità di pianificazione delle attività (attività di ricerca e sviluppo) Suddivisione in WP e Task, identificazione dei deliverables e delle milestones)</i>	1 CFU	8
<input type="checkbox"/> <b>Gestione della ricerca, della conoscenza dei sistemi di ricerca e dei sistemi di finanziamento – Area Medica</b> B) <i>Pianificazione delle risorse (metodi di ripartizione dei compiti in base alle risorse, mezzi per l'acquisizione di competenze e risorse esterne, bilanciamento delle risorse di progetto)</i>	1 CFU	8
<input type="checkbox"/> <b>Gestione della ricerca, della conoscenza dei sistemi di ricerca e dei sistemi di finanziamento – Area Economica</b> A) <i>Redazione di una richiesta di finanziamento, la sua valutazione ed eventuale finanziamento. In particolare, saranno acquisite capacità di pianificazione delle attività (attività di ricerca e sviluppo) Suddivisione in WP e Task, identificazione dei deliverables e delle milestones)</i>	1 CFU	8
<input type="checkbox"/> <b>Gestione della ricerca, della conoscenza dei sistemi di ricerca e dei sistemi di finanziamento – Area Economica</b> B) <i>Pianificazione delle risorse (metodi di ripartizione dei compiti in base alle risorse, mezzi per l'acquisizione di competenze e risorse esterne, bilanciamento delle risorse di progetto)</i>	1 CFU	8
<input type="checkbox"/> <b>Valorizzazione dei risultati della ricerca e della proprietà intellettuale – Area Medica</b> A) <i>Conoscenze per la valorizzazione dei risultati della ricerca mediante la protezione della proprietà intellettuale (brevetti)</i>	1 CFU	8
<input type="checkbox"/> <b>Valorizzazione dei risultati della ricerca e della proprietà intellettuale – Area Medica</b> B) <i>Costituzione di attività imprenditoriali, nonché lo sfruttamento dei risultati della ricerca attraverso la rete degli uffici di trasferimento tecnologico e la collaborazione con il sistema economico ed industriale, le istituzioni, le associazioni industriali, i venture capitalist e la finanza</i>	1 CFU	8
<input type="checkbox"/> <b>Valorizzazione dei risultati della ricerca e della proprietà intellettuale – Area Economica</b> A) <i>Conoscenze per la valorizzazione dei risultati della ricerca mediante la protezione della proprietà intellettuale (brevetti)</i>	1 CFU	8
<input type="checkbox"/> <b>Valorizzazione dei risultati della ricerca e della proprietà intellettuale – Area Economica</b> B) <i>Costituzione di attività imprenditoriali, nonché lo sfruttamento dei risultati della ricerca attraverso la rete degli uffici di trasferimento tecnologico e la collaborazione con il sistema economico ed industriale, le istituzioni, le associazioni industriali, i venture capitalist e la finanza</i>	1 CFU	8

*Il sottoscritto dichiara, quindi, di essere in servizio presso:*

<input type="checkbox"/> Università degli Studi di Foggia – Dipartimento di _____
<input type="checkbox"/> Università degli Studi di _____ Facoltà/Dipartimento di _____
Qualifica: <input type="checkbox"/> Prof. Ordinario <input type="checkbox"/> Prof. Associato <input type="checkbox"/> Ricercatore <input type="checkbox"/> Altro
Settore scientifico disciplinare di inquadramento (solo docenti e ricercatori) _____
<input type="checkbox"/> Posizione ricoperta e relativa qualifica (esperti non appartenenti ai ruoli accademici) _____

Le comunicazioni riguardanti la presente procedura selettiva devono essere inviate al seguente indirizzo (indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza):

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Si allegano il curriculum dell'attività didattica, scientifica e professionale e altri titoli, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e documento di riconoscimento in corso di validità, in conformità a quanto previsto dall'art. 5 dell'Avviso di vacanza.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

firma

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
(Art. 47 e art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

– consapevole che in caso di dichiarazione mendace è perseguibile a norma del Codice Penale e decade dal beneficio conseguito in base al provvedimento richiesto (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000);

– informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

d i c h i a r o

la veridicità di quanto dichiarato nel curriculum vitae allegato alla presente.

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_