

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA
DIPARTIMENTI DI AREA MEDICA

**MODELLO RICHIESTA AFFIDAMENTO INSEGNAMENTI CORSO DI DOTTORATO IN “SCIENZE E
TECNOLOGIE INNOVATIVE PER LA SALUTE E L’INVECCHIAMENTO ATTIVO “XL CICLO**

Al Direttore 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. 2024/2025, a titolo gratuito, il/i seguente/i insegnamento/i nell’ambito del
Dottorato di ricerca in Scienze e Tecnologie Innovative per la Salute e l’Invecchiamento Attivo – XL ciclo:
(barrare la/le caselle di interesse)*

MODULI	CFU	ORE
<input type="checkbox"/> Linguistica 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	4 CFU	32
<input type="checkbox"/> Informatica 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	4 CFU	32
<input type="checkbox"/> Gestione della ricerca, della conoscenza dei sistemi di ricerca e dei sistemi di finanziamento 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)	4 CFU	32
<input type="checkbox"/> Valorizzazione dei risultati della ricerca e della proprietà intellettuale Conoscenze per la valorizzazione dei risultati della ricerca e della proprietà intellettuale. Tecniche di valorizzazione della ricerca; finanziamento della ricerca applicata; creazione d’impresa e degli spin off della ricerca.	2 CFU	32
<input type="checkbox"/> Statistica: Analisi dei dati in R. Strumenti e tecniche di analisi e visualizzazione statica e dinamica, di dati semplici e complessi. L'approccio è teorico-pratico. I laboratori si svolgono con l'ausilio del software R.	2 CFU	16

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

Si autorizza l'Università degli Studi di Foggia al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla specifica informativa allegata all'avviso di selezione e pubblicata sul sito web di ateneo

_____, _____
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

_____, lì _____, _____



Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la sottoscrizione non viene autenticata in quanto alla dichiarazione si allega copia di un documento valido di identità.