

ID INSEGNAMENTO		OFFERTA FORMATIVA AA.	ANNO DI CORSO	INSEGNAMENTO (UNITÀ DIDATTICA)	SETTORE SCIENTIFICO-DISCIPLINARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ DIDATTICA	TIPOLOGIA ATTIVITÀ FORMATIVA	AMBITO DISCIPLINARE	CFU	ORE	DOCENTE
0	ORDINAMENTO DIDATTICO										
0,5	2015 NOD										
24	2015 NOD	23	2022/23	2	LINGUA INGLESE	L-LIN/12	LEZIONE	ALTRE	1,0	12,0	VACANZA
37	2015 NOD	36	2022/23	3	LINGUA INGLESE	L-LIN/12	LEZIONE	ALTRE	1,0	12,0	VACANZA
69	2015 NOD	66	2022/23	1	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO - (METODOLOGIA CLINICO-FUNZIONALE DEI DISTURBI RESPIRATORI DEL SONNO)	MED/10	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	10,0	120,0	VACANZA
70	2015 NOD	67	2022/23	1	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO - (SEMIOLOGIA DELL'APPARATO RESPIRATORIO)	MED/10	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	6,0	72,0	VACANZA
84	2015 NOD	81	2022/23	2	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO c/o PNEUMOLOGIA OSPEDALIERA BARI	MED/10	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	2,0	24,0	VACANZA
86	2015 NOD	83	2022/23	2	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO c/o OSPEDALE "MULIT" ACQUAVIVA(BA)	MED/10	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	3,0	36,0	VACANZA
96	2015 NOD	93	2022/23	3	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	MED/10	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	5,0	60,0	VACANZA
97	2015 NOD	94	2022/23	3	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	MED/10	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	7,0	84,0	VACANZA
98	2015 NOD	95	2022/23	3	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO c/o PNEUMOLOGIA OSPEDALIERA (BA)	MED/10	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	2,0	24,0	VACANZA
99	2015 NOD	96	2022/23	3	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO c/o OSPEDALE "CARO PANICO" TRICASE (LE)	MED/10	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	2,0	24,0	VACANZA
100	2015 NOD	97	2022/23	3	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO c/o OSPEDALE "MULIT" ACQUAVIVA (BA)	MED/10	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	3,0	36,0	VACANZA
101	2015 NOD	98	2022/23	3	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO c/o OSPEDALE "PERRINCO" BRINDISI	MED/10	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	3,0	36,0	VACANZA
110	2015 NOD	107	2022/23	4	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	MED/10	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	2,0	24,0	VACANZA
111	2015 NOD	108	2022/23	4	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	MED/10	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	6,0	72,0	VACANZA
556	2015 NOD	538	2022/23	1	ATTIVITÀ MEDICO LEGALI TERRITORIALI	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	5,0		VACANZA
585	2015 NOD	567	2022/23	2	MEDICINA LEGALE c/o A.O.U.C. POLICLINICO DI BARI	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	5,0		VACANZA
586	2015 NOD	568	2022/23	2	MEDICINA LEGALE c/o A.O.U.C. POLICLINICO DI BARI	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	5,0		VACANZA
589	2015 NOD	571	2022/23	2	MEDICINA LEGALE c/o A.O.U.C. POLICLINICO DI BARI	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	4,0		VACANZA
591	2015 NOD	573	2022/23	2	MEDICINA LEGALE c/o ASI BA - U.O.C. MEDICINA FORENSE, GESTIONE RISCHIO CLINICO, SISTEMA QUALITÀ E FORMAZIONE	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	4,0		VACANZA
606	2015 NOD	588	2022/23	3	MEDICINA LEGALE c/o ASI BA - U.O.C. MEDICINA FORENSE, GESTIONE RISCHIO CLINICO, SISTEMA QUALITÀ E FORMAZIONE	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	2,0		VACANZA



SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DELL'AREA SANITARIA (ex D.I. n° 68 del 04/02/2015)  
 CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO A TITOLO GRATUITO A.A. 2022-2023  
 (1° AVVISO)

ALLEGATO A

607	2015 NOD	<b>589</b>	MEDICINA LEGALE	2022/23	3	MEDICINA LEGALE c/o E.E. "MULU" DI ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	3,0	VACANZA
608	2015 NOD	<b>590</b>	MEDICINA LEGALE	2022/23	3	MEDICINA LEGALE c/o ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II" DI BARI	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	3,0	VACANZA
609	2015 NOD	<b>591</b>	MEDICINA LEGALE	2022/23	3	MEDICINA LEGALE c/o ASL BA - U.O.C. MEDICINA LEGALE	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	3,0	VACANZA
610	2015 NOD	<b>592</b>	MEDICINA LEGALE	2022/23	3	MEDICINA LEGALE c/o ASL LE - P.O. "VITO FAZZI" DI LECCE	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	5,0	VACANZA
624	2015 NOD	<b>606</b>	MEDICINA LEGALE	2022/23	4	MEDICINA LEGALE c/o E.E. "MULU" DI ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	VACANZA
625	2015 NOD	<b>607</b>	MEDICINA LEGALE	2022/23	4	MEDICINA LEGALE c/o ASL FG - OSP. "TERESA MASSELLI MASCA" DI SAN SEVERO (FG)	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	4,0	VACANZA
626	2015 NOD	<b>608</b>	MEDICINA LEGALE	2022/23	4	MEDICINA LEGALE c/o A.O.U. "OSPEDALI RIUNITI" DI FOGGIA	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	VACANZA
627	2015 NOD	<b>609</b>	MEDICINA LEGALE	2022/23	4	MEDICINA LEGALE c/o ASL TA - P.O. "S. ANNUNZIATA" DI TARANTO	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	3,0	VACANZA
628	2015 NOD	<b>610</b>	MEDICINA LEGALE	2022/23	4	MEDICINA LEGALE c/o OSP. "CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA" DI S. GIOVANNI ROTONDO (FG)	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	VACANZA
629	2015 NOD	<b>611</b>	MEDICINA LEGALE	2022/23	4	MEDICINA LEGALE c/o ASL LE - P.O. "VITO FAZZI" DI LECCE	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	6,0	VACANZA
630	2015 NOD	<b>612</b>	MEDICINA LEGALE	2022/23	4	MEDICINA LEGALE c/o A.O.R. "SAN CARLO" DI POTENZA	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	VACANZA
631	2015 NOD	<b>613</b>	MEDICINA LEGALE	2022/23	4	MEDICINA LEGALE c/o ASM MT - P.O. DI MATERA	MED/43	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	VACANZA
763	2015 NOD	<b>739</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	1	CHIRURGIA TORACICA c/o A.O.U. "OSPEDALI RIUNITI" DI FOGGIA	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	5,0	60,0 VACANZA
764	2015 NOD	<b>740</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	1	CHIRURGIA TORACICA c/o A.O.U. "OSPEDALI RIUNITI" DI FOGGIA	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	24,0 VACANZA
781	2015 NOD	<b>757</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	2	CHIRURGIA TORACICA c/o A.O.U. "OSPEDALI RIUNITI" DI FOGGIA	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	5,0	60,0 VACANZA
782	2015 NOD	<b>758</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	2	CHIRURGIA TORACICA c/o A.O.U. "OSPEDALI RIUNITI" DI FOGGIA	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	24,0 VACANZA
794	2015 NOD	<b>770</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	3	CHIRURGIA TORACICA c/o CASA DI CURA C.B.H. "MATER DEI HOSPITAL" BARI	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	24,0 VACANZA
795	2015 NOD	<b>771</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	3	CHIRURGIA TORACICA c/o A.O.U. "OSPEDALI RIUNITI" DI FOGGIA	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	5,0	60,0 VACANZA
796	2015 NOD	<b>772</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	3	CHIRURGIA TORACICA c/o A.O.U. "OSPEDALI RIUNITI" DI FOGGIA	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	24,0 VACANZA
797	2015 NOD	<b>773</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	3	CHIRURGIA TORACICA c/o ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II" DI BARI	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	3,0	36,0 VACANZA
806	2015 NOD	<b>782</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	4	CHIRURGIA TORACICA c/o A.O.U. "OSPEDALI RIUNITI" DI FOGGIA	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	5,0	60,0 VACANZA
807	2015 NOD	<b>783</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	4	CHIRURGIA TORACICA c/o A.O.U. "OSPEDALI RIUNITI" DI FOGGIA	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	24,0 VACANZA
808	2015 NOD	<b>784</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	4	CHIRURGIA TORACICA c/o ASI TA - P.O. "S. ANNUNZIATA" DI TARANTO	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	3,0	36,0 VACANZA
811	2015 NOD	<b>787</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	5	PSICOLOGIA CLINICA	M-PSY/08	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	TIPOLOGIA COMUNE CLINICO	1,0	12,0 VACANZA



SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DELL'AREA SANITARIA (ex D.I. n° 68 del 04/02/2015)  
 CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO A TITOLO GRATUITO A.A. 2022-2023  
 (1° AVVISO)

ALLEGATO A

813	2015 MOD	<b>789</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	5	CHIRURGIA TORACICA c/o A.O.U. "SPEDALI RIUNITI" DI FOGGIA	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	5,0	60,0	VACANZA
814	2015 MOD	<b>790</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	5	CHIRURGIA TORACICA c/o A.O.U. "SPEDALI RIUNITI" DI FOGGIA	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	24,0	VACANZA
815	2015 MOD	<b>791</b>	CHIRURGIA TORACICA	2022/23	5	CHIRURGIA TORACICA c/o ASL LE - P.O. "VITO FAZZI" DI LECCE	MED/21	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	3,0	36,0	VACANZA
842	2015 MOD	<b>816</b>	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	2022/23	1	GESTIONE DEL PAZIENTE DERMATOLOGICO c/o CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA S. GIOVANNI ROTONDO	MED/35	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	3,0	36,0	VACANZA
846	2015 MOD	<b>820</b>	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	2022/23	1	DERMOSCOPIA	MED/35	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	1,0	12,0	VACANZA
847	2015 MOD	<b>821</b>	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	2022/23	1	GESTIONE DEL PAZIENTE DERMATOLOGICO c/o "P.O. VITO FAZZI LECCE"	MED/35	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	24,0	VACANZA
867	2015 MOD	<b>841</b>	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	2022/23	2	LINGUA INGLESE	L-LIN/12	LEZIONE	ALTRE	UTERIORI CONOSCENZE LINGUISTICHE, ABILITÀ INFORMATICHE E RELAZIONALI	1,0	12,0	VACANZA
881	2015 MOD	<b>855</b>	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	2022/23	2	DERMOSCOPIA	MED/35	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	4,0	48,0	VACANZA
882	2015 MOD	<b>856</b>	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	2022/23	2	GESTIONE DEL PAZIENTE DERMATOLOGICO c/o E. "MULINI" DI ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)	MED/35	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	24,0	VACANZA
900	2015 MOD	<b>874</b>	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	2022/23	3	DERMOSCOPIA	MED/35	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	8,0	96,0	VACANZA
924	2015 MOD	<b>896</b>	EMATOLOGIA	2022/23	1	LINGUA INGLESE	L-LIN/12	LEZIONE	ALTRE	ABILITÀ LINGUISTICHE, INFORMATICHE E RELAZIONALI	1,0	12,0	VACANZA
946	2015 MOD	<b>918</b>	EMATOLOGIA	2022/23	2	LINGUA INGLESE	L-LIN/12	LEZIONE	ALTRE	ABILITÀ LINGUISTICHE, INFORMATICHE E RELAZIONALI	1,0	12,0	VACANZA
989	2015 MOD	<b>961</b>	EMATOLOGIA	2022/23	4	LINGUA INGLESE	L-LIN/12	LEZIONE	ALTRE	ABILITÀ LINGUISTICHE, INFORMATICHE E RELAZIONALI	1,0	12,0	VACANZA
1298	2015 MOD	<b>1262</b>	PATOLOGIA CLINICA E BIOCINIMICA CLINICA	2022/23	1	LIVELLI ORGANIZZATIVI IN MEDICINA DI LABORATORIO	MED/05	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	4,0	48,0	VACANZA
1315	2015 MOD	<b>1279</b>	PATOLOGIA CLINICA E BIOCINIMICA CLINICA	2022/23	2	GESTIONE DELLA FASE PREANALITICA	BIO/12	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	2,0	24,0	VACANZA
1436	2015 MOD	<b>1396</b>	UROLOGIA	2022/23	1	CHIRURGIA ONCOLOGICA c/o ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II BARI	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	4,0	48,0	VACANZA
1437	2015 MOD	<b>1397</b>	UROLOGIA	2022/23	1	ECOGRAFIA UROLOGICA c/o A.O.U. POLICLINICO DI BARI	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	1,0	12,0	VACANZA
1438	2015 MOD	<b>1398</b>	UROLOGIA	2022/23	1	ECOGRAFIA UROLOGICA INTERVENTISTICA c/o A.O.U. POLICLINICO DI BARI	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	1,0	12,0	VACANZA
1440	2015 MOD	<b>1400</b>	UROLOGIA	2022/23	1	SEMIOTICA CLINICA E STRUMENTALE c/o A.O.U. POLICLINICO DI BARI	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	1,0	12,0	VACANZA
1443	2015 MOD	<b>1403</b>	UROLOGIA	2022/23	1	URODINAMICA I c/o A.O.U. POLICLINICO DI BARI	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	1,0	12,0	VACANZA
1444	2015 MOD	<b>1404</b>	UROLOGIA	2022/23	1	UROLOGIA ENDOSCOPICA c/o P.O. DIVENIRE	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	3,0	36,0	VACANZA
1461	2015 MOD	<b>1421</b>	UROLOGIA	2022/23	2	ECOGRAFIA UROLOGICA c/o A.O.U. POLICLINICO DI BARI	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	1,0	12,0	VACANZA
1464	2015 MOD	<b>1424</b>	UROLOGIA	2022/23	2	URGENZE UROLOGICHE c/o P.O. FERMINO DI BRUNISI	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	1,0	12,0	VACANZA
1481	2015 MOD	<b>1441</b>	UROLOGIA	2022/23	3	CHIRURGIA DELL'INCONTINENZA URINARIA c/o P.O. CASTELLANETA	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	1,0	12,0	VACANZA



SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DELL'AREA SANITARIA (ex D.L. n° 68 del 04/02/2015)  
 CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO A TITOLO GRATUITO A.A. 2022-2023  
 (1° AVVISO)

ALLEGATO A

1483	2015 MOD	1443	UROLOGIA	2022/23	3	LAPAROSCOPIA UROLOGICA c/o P.O. VITO FAZZI DI LECCE	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	4,0	48,0	VACANZA
1486	2015 NOD	1446	UROLOGIA	2022/23	3	UROLOGIA c/o P.O. SS. ANNUNZIATA DI TARANTO	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	4,0	48,0	VACANZA
1503	2015 NOD	1463	UROLOGIA	2022/23	4	CHIRURGIA DELL'INCONTINENZA URINARIA c/o A.O.U. POLICLINICO DI BARI	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	1,0	12,0	VACANZA
1508	2015 NOD	1468	UROLOGIA	2022/23	4	LAPAROSCOPIA UROLOGICA c/o E.E. MIULU DI ACQUAVIVA	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	3,0	36,0	VACANZA
1510	2015 MOD	1470	UROLOGIA	2022/23	4	UNGENZE UROLOGICHE c/o A.O.U. POLICLINICO DI BARI	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	1,0	12,0	VACANZA
1514	2015 NOD	1474	UROLOGIA	2022/23	4	UROLOGIA PEDIATRICA c/o ADU POLICLINICO DI BARI	MED/24	PROFESSIONALIZZANTE	CARATTERIZZANTI	DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DI SCUOLA	1,0	12,0	VACANZA



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO**  
**MODELLO RICHIESTA AFFIDAMENTO INSEGNAMENTI PER LE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE**

Al Presidente della Scuola di Medicina  
 Università degli Studi di Bari Aldo Moro

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

avendo preso visione del **Bando di selezione pubblica**, per titoli, per il conferimento di incarichi di insegnamento per le Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro (**PRIMO AVVISO del 04/03/2024**),

**chiede di ricoprire per l'A.A. 2022-2023 in corso l'insegnamento di:**

Scuola di Specializzazione in _____ nome insegnamento _____ S.S.D. _____ anno di corso _____ ID insegnamento n° _____ (Allegato A) tipologia attività: <input type="checkbox"/> lezione <input type="checkbox"/> professionalizzante Ambito disciplinare _____
---

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

<b>Da compilare per i soggetti di cui alla lettera a) del Bando di vacanza:</b> <input type="checkbox"/> Università degli Studi di Bari Aldo Moro <input type="checkbox"/> Dipartimento di _____ <input type="checkbox"/> Università di _____ <input type="checkbox"/> Dipartimento di _____ <input type="checkbox"/> Prof. Ordinario <input type="checkbox"/> Prof. Associato <input type="checkbox"/> Ricercatore <input type="checkbox"/> RTDA <input type="checkbox"/> RTDB <input type="checkbox"/> Assist. Ordinario r.e.     S.S.D. _____
<b>Da compilare per i soggetti di cui alla lettera b) del Bando di vacanza:</b> <input type="checkbox"/> personale dipendente dell'Università di Bari Aldo Moro, del ruolo tecnico, in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali attinenti all'insegnamento bandito, che svolge funzioni assistenziali nell'ambito delle strutture sanitarie insistenti nel Dipartimento di afferenza Dipartimento di _____ Unità Operativa _____
<b>Da compilare per i soggetti di cui alla lettera c) del Bando di vacanza:</b> <input type="checkbox"/> Ente pubblico o privato, compreso il Servizio Sanitario Nazionale (SSN), con i quali l'Università di Bari abbia stipulato specifiche Convenzioni per la rete formativa della Scuola di Specializzazione per cui si presenta istanza Azienda/Istituto/Ente _____ sede _____ Unità Operativa (se dipendente SSN) _____ Qualifica: <input type="checkbox"/> Direttore di Struttura Complessa <input type="checkbox"/> Responsabile di Struttura Semplice <input type="checkbox"/> Dirigente con incarico di alta specializzazione <input type="checkbox"/> Altro _____ (specificare la qualifica professionale di comparto)

(luogo) \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, in caso di attribuzione, detto insegnamento sarà ricoperto a titolo gratuito, come indicato nel Bando di vacanza, senza alcun onere per l'Università di Bari e senza diritto ad alcun tipo di rimborso. Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l'eventuale affidamento dell'incarico è subordinato all'ottenimento della prescritta autorizzazione dell'Ente di appartenenza.

(luogo) \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

<b>DOCUMENTI ALLEGATI:</b> <input type="checkbox"/> Curriculum vitae <input type="checkbox"/> Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà <input type="checkbox"/> Nulla osta della struttura di appartenenza	<b>RISERVATO ALLA PRESIDENZA</b> <input type="checkbox"/> Elenco titoli scientifici <input type="checkbox"/> copia documento di riconoscimento <input type="checkbox"/> Copia richiesta nulla osta presentata alla struttura di appartenenza
---	---



## ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46, D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
indirizzo \_\_\_\_\_  
Via/Piazza e numero civico \_\_\_\_\_

- 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 28/12/2000);
- 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;

### DICHIARA

- di possedere il Diploma di Laurea Magistrale/Specialistica o a ciclo unico, Laurea Triennale o Laurea ante D.M. 509/1999 (specificare la tipologia cancellando le voci che non interessano) in \_\_\_\_\_  
conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
Facoltà \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- di possedere i seguenti ulteriori titoli di studio valutabili ai fini della selezione:
  - Diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
nell'A.A. \_\_\_\_\_ con il voto di \_\_\_\_\_;
  - Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_  
presso l'Università (indicare l'ente/l'istituzione) \_\_\_\_\_  
nell'A.A. \_\_\_\_\_ con giudizio di \_\_\_\_\_  
e/o essere iscritto nell'A.A. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno di corso del Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
e/o di terminare il Dottorato di Ricerca, salvo proroghe, nell'A.A. \_\_\_\_\_ e presumibilmente nel mese di \_\_\_\_\_;
  - Master Universitario di I/II livello in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ della durata (n. CFU/ore totali/anni) di n. \_\_\_\_\_  
presso (indicare ente/l'istituzione) \_\_\_\_\_;
  - Corso di perfezionamento universitario in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ della durata (n. CFU/ore totali) di n. \_\_\_\_\_  
presso (indicare ente/l'istituzione) \_\_\_\_\_;



- Assegno di ricerca in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di possedere le seguenti esperienze professionali attinenti alla disciplina oggetto della selezione:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di aver svolto la seguente attività scientifica nell'ambito del settore scientifico-disciplinare dell'insegnamento:  
Pubblicazioni a stampa con impact factor attinenti ai contenuti dell'insegnamento richiesto:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Pubblicazioni a stampa senza impact factor attinenti ai contenuti dell'insegnamento richiesto a stampa:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Abstract su rivista attinenti ai contenuti dell'insegnamento richiesto con impact factor:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Abstract su rivista attinenti ai contenuti dell'insegnamento richiesto senza impact factor:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di avere svolto le seguenti attività didattiche e di docenza di livello universitario, con particolare riferimento a quelli ricoperti nell'ambito del medesimo settore scientifico-disciplinare di afferenza della disciplina oggetto della selezione o settore affine:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Altri titoli attinenti al profilo messo a concorso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Letto, confermato e sottoscritto.**

\_\_\_\_\_ luogo e data

\_\_\_\_\_ firma del dichiarante (\*)

\* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/ Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.

- Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del DPR 445/2000.



