

DICHIARAZIONE

**Personale non docente universitario dell'area tecnico-scientifica e socio-sanitaria
in servizio presso l'A.O.U.**

***Accordo tra l'A.O.U. Policlinico "Gaetano Martino" di Messina e l'Università degli Studi di
Messina - Prot. 86267 del 06/07/2021 (personale Art. 2)***

Al Coordinatore del Corso di Studio in

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via _____

CF _____

Cell _____ E-mail _____

DICHIARA

la propria disponibilità ad espletare per l'a.a. **2021/2022** le seguenti attività:

| A | S | Attività Didattica Esercitazioni, Tirocini, Laboratori | Unità Didattica | SSD | CFU | Ore | Canale |
|---|---|--|-----------------|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Si allega:

Curriculum Vitae

Documento di riconoscimento valido

Messina _____

Firma
