

Procedura valutativa ai sensi dell'art. 24
comma 6 della Legge 240/2010

AVVISO

UNIVERSITA' DI PISA
Codice AOO:CLE
Num. Prot.: 0037852/ 2015
Data: 08/10/2015
Rep: **Avvisi**
Num: **33/2015**

In attuazione della delibera del Consiglio di Amministrazione del 9 settembre 2015 e del successivo provvedimento d'urgenza del Direttore del dipartimento interessato è indetta la procedura per la copertura di un posto di professore associato presso il **Dipartimento di Patologia Chirurgica, Medica, Molecolare e dell'Area Critica** nel settore concorsuale **06/L1 "Anestesiologia"** - settore scientifico disciplinare **MED/41 "Anestesiologia"** secondo quanto previsto dall'art. 11 del [Regolamento per la disciplina della chiamata dei professori di prima e seconda fascia in attuazione degli articoli 18 e 24 della Legge 240/2010](#).

I ricercatori a tempo indeterminato in servizio nell'Ateneo che abbiano conseguito l'abilitazione scientifica nazionale nel suddetto settore concorsuale, se interessati, potranno richiedere di essere valutati inviando specifica comunicazione al dipartimento al seguente indirizzo email: _____ entro il termine perentorio di 7 giorni dalla data di affissione del presente avviso.

La comunicazione, redatta secondo il facsimile allegato, dovrà essere corredata dal curriculum scientifico e didattico redatto tenendo conto che la valutazione si svolgerà in conformità agli standard qualitativi previsti dal [D.M. 4 agosto 2011, n. 344](#).

Il Rettore
Prof. Massimo Augello

Al Direttore del Dipartimento di _____

____I____ sottoscritt____ (cognome nome) _____
(nat____ a _____ (prov._____) il
_____ in servizio come ricercatore a tempo indeterminato presso il dipartimento
di _____ in possesso dell'abilitazione
scientifica nazionale per il settore concorsuale _____

chiede

di essere sottoposto a valutazione nell'ambito della procedura valutativa ai sensi dell'art.
24, comma 6 della Legge 240/2010 per la copertura di un posto di professore associato
presso il dipartimento di _____ nel settore
concorsuale _____ - s.s.d. _____.

A tal fine allega il proprio curriculum scientifico e didattico.

Data _____

Firma _____