



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA  
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale

**Master Universitario di II livello  
"INTEGRATORI ALIMENTARI E SALUTE "**

I° edizione

ANNO ACCADEMICO 2011-2012

**Bando per l'attribuzione degli insegnamenti**

Nell'ambito delle attività relative al Master sopraindicato si rende necessario conferire incarichi per la gestione e lo svolgimento delle attività didattiche, così come di seguito esposto:

1° Modulo: Elementi di Fitochimica e Botanica Farmaceutica: (12 ore)

2° Modulo: Farmacognosia: (12 ore)

3° Modulo: Dietologia 1 (12 ore)

4° Modulo: Dietologia 2 (12 ore)

5° Modulo: Fisiologia Generale (12 ore)

6° Modulo: Fisiologia della nutrizione (12 ore)

7° Modulo: Tossicologia Medica (12 ore)

8° Modulo: Fitoterapia (24 ore)

9° Modulo: Igiene degli alimenti (10)

Tali attività saranno tenute presso il Policlinico Universitario di Messina "G. Martino" (AOU "G. Martino") e per i docenti dipendenti si svolgeranno al di fuori dell'orario di servizio.

Il compenso orario sarà pari a Euro 60,00 al lordo di ogni tassa e contributo.

Le domande dovranno essere presentate, entro le ore 12 dell'ottavo giorno dalla pubblicazione del presente avviso sul sito Web dell'Ateneo, istanza in carta libera, allegando il curriculum personale e gli eventuali titoli posseduti in relazione alla specificità delle aree disciplinari relative a ciascun insegnamento.

Gli emolumenti relativi agli insegnamenti di cui sopra saranno liquidati alla fine delle attività, previa attestazione da parte del Direttore del Master che la prestazione è stata regolarmente eseguita e supportata.

Gli interessati dovranno produrre domanda distinta per ciascun modulo.

Le domande devono essere presentate entro i termini sopra indicati, a pena di esclusione, e indirizzate al Direttore del Corso al seguente indirizzo:

Prof. Gioacchino Calapai presso il Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Via Consolare Valeria 5, Torre Biologica 5° piano, 98125 Messina.

**Selezione**

La selezione avverrà sulla base dei curricula presentati e della eventuale documentazione prodotta da ciascun candidato.

Al termine della procedura comparativa la Commissione redige una graduatoria sulla base dei punteggi attribuiti e individua i collaboratori prescelti. In caso di rinuncia, mancata accettazione e/o impedimento, eventualmente riscontrabili dal candidato prescelto, prima o durante l'espletamento dell'incarico, si procederà allo scorrimento della graduatoria.

Messina, 12/04/2013

Il Direttore del Master  
(Prof. Gioacchino Calapai)

Comitato Tecnico-Scientifico: Prof. G. Calapai (Direttore), Prof. A.P. Caputi, Prof. L. Manasseri, Dott.ri Sergio D'antonio e Loredana Di Natale. Recapiti: Prof. G. Calapai e-mail [gcalapai@unime.it](mailto:gcalapai@unime.it) - telef.n°0902213646; Segreteria Amministrativa Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale tel.n°0902213646, fax n° 0902213300

**ALLEGATO A**

Al Prof. Gioacchino Calapai  
Direttore del Master di II livello in  
"Integratori Alimentari e Salute"  
c/o AOU G. Martino  
Dip. Medicina Clinica e Sperimentale  
Torre Biologica 5° Piano  
Via Consolare Valeria 5 98125

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (Prov. ....) il  
..... e residente a ..... (Prov. ....) via .....  
n. .... CAP ..... C.F. .... e-mail .....  
recapito telefonico: abitazione ..... cell. ....

**CHIEDE**

di poter partecipare alla procedura di valutazione comparativa per incarichi per la gestione e lo svolgimento della attività didattica del Modulo .....

Al tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D. P. R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

- 1) di essere cittadino .....
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di ..... (se cittadino italiano);
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;
- 3) di allegare alla presente domanda il curriculum vitae e che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero;
- 4) di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o recapito;
- 5) di aver preso integrale visione dell'avviso di selezione e di accettarne termini e condizioni.

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- Curriculum vitae, reso in forma di autocertificazione firmato in ogni pagina e datato;
- Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata;
- Eventuale documentazione utile alla valutazione prodotta nel rispetto dei criteri richiamati dai recenti interventi normativi al D.P.R. 445/2000;
- Eventuale documentazione utile alla valutazione prodotta nel rispetto dei criteri richiamati dai recenti interventi normativi al D. P.R. 445/2000.

Firma .....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d. lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo .....

Data .....

Firma .....

Comitato Tecnico-Scientifico: Prof. G. Calapai (Direttore), Prof. A.P. Caputi, Prof. L. Manasseri, Dott.ri Sergio D'antonio e Loredana Di Natale. Recapiti: Prof. G. Calapai e-mail [gcalapai@unime.it](mailto:gcalapai@unime.it) - telef.n°0902213646; Segreteria Amministrativa Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale tel.n°0902213646, fax n° 0902213300