

Modulistica di autocandidatura per far parte delle Commissioni d'Esame di abilitazione all'esercizio professionale dei Biologi presso l'Università degli Studi di Padova e l'Università degli Studi di Trieste

Gentili Colleghi,

gli iscritti all'Ordine dei Biologi del Veneto, del Friuli Venezia Giulia e del Trentino Alto Adige possono proporre la propria candidatura per la costituzione della Commissione di valutazione degli esami di abilitazione all'esercizio della professione di Biologo che si terranno presso l'Università degli Studi di Padova e l'Università degli Studi di Trieste, compilando il modello allegato e inviandolo all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo.biologitriveneto@pec.it **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 15 aprile 2024.**

Per gli Esami di abilitazione all'esercizio della professione di Biologo, ciascuna Commissione, nominata con decreto del Ministro dell'Istruzione e del Merito, è composta dal Presidente e da quattro membri. Il Presidente viene nominato fra i professori ordinari, di ruolo, fuori ruolo o a riposo, di materie biologiche, a qualunque Corso di Laurea essi appartengano; i membri, scelti da terne designate dal competente Ordine professionale, devono appartenere alle seguenti categorie, secondo l'art. 3 del DPR 980 del 28-10.1982 e successivi interventi normativi:

- Professori universitari di ruolo (ordinari, straordinari, ed associati), fuori ruolo o a riposo;
- Liberi docenti;
- Liberi professionisti iscritti all'Albo, con almeno cinque anni di lodevole esercizio della professione;
- Assistenti, coadiutori e direttori biologi di ruolo negli enti ospedalieri e nei laboratori provinciali di igiene e profilassi, iscritti nell'elenco speciale di cui all'art. 2, secondo comma, della legge 24 maggio 1967, n. 396, e che abbiano almeno cinque anni di anzianità di servizio, nonché biologi di ruolo sanitario utilizzati nelle unità sanitarie locali iscritti da almeno cinque anni nell'ordine professionale.

Fino all'espletamento della terza giornata dei giudizi di idoneità per professore associato di cui al decreto del Presidente della Repubblica dell'11 luglio 1980, numero 382, possono far parte della commissione per categoria 1) anche i professori incaricati.

CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., sotto sua personale responsabilità.

Dichiara

Cognome		Nome	
Data di nascita	Comune di nascita		Prov.
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Indirizzo di residenza			N.
Comune di residenza			Prov.
Indirizzo di domicilio			N.
Comune di domicilio			Prov.
Telefono		Indirizzo email	
Cellulare		Indirizzo PEC	
Data iscrizione Albo		Numero iscrizione Albo	
Attività professionale <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> libero professionista			
Attività professionale prevalente <input type="checkbox"/> Biologia Generale e Biomedica <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Nutrizione e Igiene degli Alimenti			
Disponibilità per <input type="checkbox"/> Università degli Studi di Padova <input type="checkbox"/> Università degli Studi di Trieste			

In particolare, dichiara il possesso dei seguenti titoli culturali, formativi e professionali
(valutabili ai sensi del D.P.R. 27/03/2001, n. 220):

A) TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

.....
.....
.....

B) PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

.....
.....
.....

C) CURRICULUM FORMATIVO -PROFESSIONALE

.....
.....
.....

D) ALTRI TITOLI

.....
.....
.....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Reg. UE 679/2016 , per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data

Firma

Allegare copia documento di identità in corso di validità