

**FACSIMILE DI DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DELLE DOCENZE**

Al Direttore del MASTER di secondo livello  
in “Diritto Sanitario”  
*anno accademico 2009/2010*

*presso* la sede della Direzione Generale dell’ASUR Marche,  
Via Caduti del Lavoro n. 40 -, 60131 Ancona (AN),

*oppure* [paola.deugenio@sanita.marche.it](mailto:paola.deugenio@sanita.marche.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_,  
qualifica \_\_\_\_\_,  
c.f. \_\_\_\_\_,  
numero telefono \_\_\_\_\_,  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

visto il bando relativo al Master in Diritto Sanitario, il cui piano didattico riporta gli insegnamenti da ricoprire per l’ anno accademico 2009/2010,

**CHIEDE**

l’affidamento dell’incarico per il modulo n. \_\_\_\_\_ per un ammontare di ore \*:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Si allegano (specificare gli elementi che si allegano):

- curriculum
- copia di un documento di riconoscimento
- eventuali titoli e documenti

**Avvertenze:**

Si ricorda che il curriculum e la copia del documento di riconoscimento non sono richiesti per quanti sono professori o ricercatori di ruolo presso le Università.

Le domande vanno **consegnate direttamente o inviate per posta** entro e non oltre le ore 13.00 del 15 Dicembre 2009 **pena la mancata accettazione delle stesse**. Non fa fede il timbro postale di partenza. **Le buste devono portare l'indicazione "Master in Diritto Sanitario - Docenze"**.

Per quanti sono professori o ricercatori di ruolo presso le Università e non allegano documenti, la domanda può essere inoltrata tramite **posta elettronica all'indirizzo** [paola.deugenio@sanita.marche.it](mailto:paola.deugenio@sanita.marche.it)