



Università
degli Studi di
Messina

***ELEZIONE DEL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE
IN FARMACIA OSPEDALIERA***

***Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Chimiche, Biologiche,
Farmaceutiche ed Ambientali***

***Al Decano
della Scuola di Specializzazione in
Farmacia Ospedaliera***

e, p.c.

***All' Unità Operativa Afferenze e Procedure
Elettorali***

***Al Magnifico Rettore dell'Università degli
Studi di Messina***

Il/La sottoscritto/a Emanuela Esposito _____

nata a Napoli (Prov. NA) il ~~XX/08/1974~~

affidente al Dipartimento di Scienze Chimiche, Biologiche, Farmaceutiche ed Ambientali

di questo Ateneo in qualità di Professore Ordinario

***consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, nel caso di mendaci
dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,
sotto la propria responsabilità,***

PROPONE

a mezzo della presente, la propria candidatura alla carica di Direttore della Scuola di Specializzazione
in Farmacia Ospedaliera

DICHIARA

- di avere preso visione del Decreto del Decano n. 01002023 del 28/07/2023 (prot. n. 0100203) di indizione dell'elezione per la carica di Direttore della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera.;
di assicurare un numero di anni di servizio almeno pari alla durata del mandato prima della data di collocamento a riposo ai sensi dell'art. 2, comma 11, L. n.240 del 30 dicembre 2010;
- di non trovarsi in una delle situazioni di ineleggibilità previste dalla normativa vigente nazionale e dall'art. 54 dello Statuto d'Ateneo;
- essere consapevole che nel caso di elezione alla carica di Direttore della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, per la quale si dovesse prefigurare una situazione di incompatibilità, dovrà tempestivamente far venir meno la suddetta condizione ostativa per poter assumere la funzione di Direttore della predetta Scuola.
- di essere:
 - Professore Ordinario;
- di non essere sospeso/a dal servizio a seguito di procedimento penale o disciplinare;
- **di allegare alla presente dichiarazione:**
 - copia di un documento di identità in corso di validità;
 - curriculum scientifico.

Il/La sottoscritto/a , in ossequio alle disposizioni di cui al D. Lgs. 196/03, autorizza l'Amministrazione al trattamento di tutti i dati personali forniti per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data_Messina, 28/08/2023

Firma

