



*Università degli Studi di Mf*

**ELEZIONE DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE  
IN MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI**

*Al Direttore del Dipartimento di  
Medicina Clinica e Sperimentale  
Prof. Giovanni Raimondo*

*Al Decano  
della Scuola di Specializzazione  
in Malattie Infettive e Tropicali  
Prof. Giovanni Raimondo*

*e, p.c.*

*All' Unità Operativa Afferenze e Procedure Elettorali*

*Alla Magnifica Rettrice dell'Università degli Studi di Messina*

Il sottoscritto Prof. Giovanni Francesco PELLICANO' nato a Reggio Calabria (Prov.: RC) il 28 gennaio 1959 afferente al Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale di questo Ateneo in qualità di Professore Associato SSD: MED/17

*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 Malattie Infettive e Tropicali

**DICHIARA**

- di avere preso visione del Decreto del Decano n. 118/2024 del 26/07/2024 (prot. n. 0095162) di indizione dell'elezione per la carica di Direttore della Scuola di Specializzazione in MALATTIE INFETTIVE e TROPICALI;
- 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

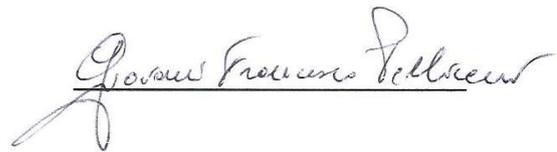
MALATTIE INFETTIVE e TROPICALI, per la quale si dovesse prefigurare una situazione di incompatibilità, dovrà tempestivamente far venir meno la suddetta condizione ostativa per poter assumere la funzione di Direttore della predetta Scuola.

- di essere: Professore Associato SSD: MED/17;
- di non essere sospeso 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 sottoscritto, 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.

Messina 05/09/2024

Prof. Giovanni Francesco PELLICANO'

A handwritten signature in black ink, reading "Giovanni Francesco Pellicano". The signature is written in a cursive style and is positioned below the printed name.