AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI

Via Paradiso 12

44100 - FERRARA

COGNOME PATRICE
(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)
NOME PATRIAN A
CODICE FISCALE PTRPRZ57H69H507G
PARTITA IVA
ISCRITTO ALL'ALBO PSI COLO CT DI LA LIO NATO A ROLLA PROV. RTI IL 29-06-1957
NATO A ROMA PROV. RM IL 29-06-1957 RESIDENTE A ROMA PROV. RM STATO MANA
RESIDENTE A RION A PROV. RM STATO TANA INDIRIZZO VI A H. COPPINO 3 C.A.P. COPINO 3
In possesso del seguente titolo di studio:
Conseguita in data 3-07-1980 Presso l'Università di ROMA SAPIENLA
Laurea specialistica conseguita ai sensi del DM 509/99 in
conseguita nella classe n
(denominazione classe)
Conseguita in dataPresso l'Università di
Laurea magistrale conseguita ai sensi del DM. 270/04 in
conseguita nella classe n
Conseguita in dataPresso l'Università di
chiede di partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di un incarico di insegnamento
Directionante: CT. & LENIA & CTOO
Master, CP, CF: I L'VEUD un Titely obnité e moverione des mimmi Insegnamento: Medlo de della deriaira
Insegnamento: Mento de dillo de da idia
Settore scientifico-disciplinare: 1 - 0 5 / 0 5
bettore determined disorphinate,
Crediti: 4
Crediti: 4
Crediti: 4
Crediti: 4 Tipo di corso: U Phi challe Durata: 24 51 25 09 20 4 - 45 / 10 / 9017
Crediti: 4 Tipo di corso: Ufficiale Durata: 24 51 25 07 20 4 - 45 10 90 17 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:
Crediti: 4 Tipo di corso: U Mi Coll Durata: 24 50 20 4 - 45 10 90 17 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRIZINA PATRIZIA INDIRIZZO WA MARCON CAR
Crediti: 4 Tipo di corso: U Mi Coll Durata: 24 50 20 4 - 45 10 20 17 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRIZIA PATRIZIA INDIRIZZO WA M. COLLI JO 3 C.A.P. COMUNE RONA PROV. RH STATO 174 WA
Crediti: 4 Tipo di corso: U Mi Coll Durata: 24 54 25 09 20 4 - 45 10 90 17 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRIZIA PATRIZIA INDIRIZZO NA M. COLLI NO 3 C.A.P. COMUNE ROMA PROV. RM STATO ITA WA TELEFONO: 3204644238 FAX
Crediti: 4 Tipo di corso: U Mi Coll Durata: 24 54 25 09 20 4 - 45 10 90 17 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRIZIA PATRIZIA INDIRIZZO NA M. COLLI NO 3 C.A.P. COMUNE ROMA PROV. RM STATO ITA WA
Crediti: 4 Tipo di corso: U Macall Durata: 2 4 50 20 4 - 45 10 90 17 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRAZNA PATRAZNA PATRAZNA PATRAZNA PATRAZNA PATRAZNA PATRAZNA PATRAZNA PROV. INDIRIZZO NA M. COLLINO 3 C.A.P. COMUNE ROMA PROV. STATO ITAUX TELEFONO: 320 46 44 238 FAX E-MAIL: PATRAZNA U UNICS, IT riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.
Crediti: 4 Tipo di corso: U MACOLL Durata: 24 DU 25 00 20 4 - 45 10 90 17 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRAZNA PATRAZNI INDIRIZZO NA MACOLLI NA STATO TAMPROV. STATO TAMPROV. TELEFONO: 3204644238 FAX E-MAIL: PATRAZNI Q UNICS, 17 riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso. Il/la sottoscritto dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un
Crediti: 4 Tipo di corso: U MACOLL Durata: 24 50 20 4 - 45 10 90 1 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRIZINA PATRIZIO INDIRIZZO NA PATRIZIO INDIRIZZO NA PROV. STATO TALIA PROV. STATO TALIA TELEFONO: 320 46 44 238 FAX E-MAIL: PATRIZIO UNICS. IT riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso. Il/la sottoscritto dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Studi Umanistici ovvero con il Rettore, il direttore generale o un
Crediti: 4 Tipo di corso: U MACOLL Durata: 24 DU 25 00 20 4 - 45 10 90 17 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRAZNA PATRAZNI INDIRIZZO NA MACOLLI NA STATO TAMPROV. STATO TAMPROV. TELEFONO: 3204644238 FAX E-MAIL: PATRAZNI Q UNICS, 17 riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso. Il/la sottoscritto dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un
Crediti: 4 Tipo di corso: U fu coll Durata: 24 ou 25 00 20 4 - 45 10 90 17 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRIZIMA PATRIZIMI INDIRIZZO MA PATRIZIMI INDIRIZZO
Crediti: 4 Tipo di corso: U HA COLL Durata: 24 STE 25 09 20 4 - 47 10 19 19 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRAMA ATRAMI INDIRIZZO MA M. COLLINA 3 C.A.P. COMUNE ROMA PROV. RM STATO TAMI TELEFONO: 320 46 44 238 FAX E-MAIL: (ATRAZA Q UMSS. 1) riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso. Il/la sottoscritto dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Studi Umanistici ovvero con il Rettore, il direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'ateneo. Il/la sottoscritto/a allega alla presente:
Tipo di corso: U Marcall Durata: 2509 20 4 - 45 / 20 15 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO ATRALA PATRALA INDIRIZZO NA PROV. RH STATO TA STATO S
Crediti: 4 Tipo di corso: Un colle Durata: 24 oll 25 09 20 4 - 45 10 00 1> Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRAZNA PATRAZNA INDIRIZZO NA M. COLLINA STATO ITA WHEN TELEFONO: 320 46 44 23 8 FAX
Crediti: 4 Tipo di corso: Unicola Durata: 2509 20 4 - 45 10 901) Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRIZINA PATRIZIO CA.P. INDIRIZZO NA C.A.P. COMUNE ROMA PROV. RH STATO ITALIA TELEFONO: 320 46 44 238 FAX E-MAIL: 47R.2. Q UNICS. IT riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso. Il/la sottoscritto dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Studi Umanistici ovvero con il Rettore, il direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'ateneo. Il/la sottoscritto/a allega alla presente: 1) copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale; 2) curriculum in duplice copia della propria attività scientifica, didattica e professionale* *Si fa presente che in calce al curriculum i candidati dovranno indicare e sottoscrivere le seguenti diciture:
Crediti: 4 Tipo di corso: Un colle Durata: 24 oll 25 09 20 4 - 45 10 00 1> Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRAZNA PATRAZNA INDIRIZZO NA M. COLLINA STATO ITA WHEN TELEFONO: 320 46 44 23 8 FAX
Crediti: 4 Tipo di corso: Unitale 25 0 20 7 - 15 10 190 19 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRALNA PROV. STATO TALVA INDIRIZZO NA PROV. STATO TALVA COMUNE ON A PROV. STATO TALVA TELEFONO: 320 46 44 238 FAX E-MAIL: PATRALA QUNICS. IT riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso. Il/la sottoscritto dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Studi Umanistici ovvero con il Rettore, il direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'ateneo. Il/la sottoscritto/a allega alla presente: 1) copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale; 2) curriculum in duplice copia della propria attività scientifica, didattica e professionale* *Si fa presente che in calce al curriculum i candidati dovranno indicare e sottoscrivere le seguenti diciture: • Il sottoscritto acconsente, ai sensi del Dlgs. 30/06/2003 n. 196, al trattamento dei propri dati personali.
Crediti: 4 Tipo di corso: U Marall Durata: 2 U 512 2 509 20 4 - 4 5 10 90 1 - 4 10 90 1 - 4 10 9
Crediti: 4 Tipo di corso: VINCALL Durata: 24 510 2014 - 45 10 19017 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO ATRAMA ATRAMA INDIRIZZO MA M. CONTANA BROV. COMUNE ROMA PROV. STATO TAMA TELEFONO: 320 46 44 238 FAX E-MAIL: 47RA 2
Crediti: 4 Tipo di corso: U MACAGUE Durata: 24 SU 25 PO 20 P - 4 DO 19 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRIANA PROV. PRESSO PATRIANA PROV. STATO TAMBELE PROV. TELEFONO: 320 4644238 FAX E-MAIL: PATRIANA UMS STATO Il/la sottoscritto dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Studi Umanistici ovvero con il Rettore, il direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'ateneo. Il/la sottoscritto/a allega alla presente: 1) copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale; 2) curriculum in duplice copia della propria attività scientifica, didattica e professionale* "Si fa presente che in calce al curriculum i candidati dovranno indicare e sottoscrivere le seguenti diciture: Il sottoscritto acconsente, ai sensi del Dlgs. 30/06/2003 n. 196, al trattamento dei propri dati personali. Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell'Università di Ferrara. Luogo e data 12 9 2 20 [6] Il dichiarante
Crediti: 4 Tipo di corso: U MACAGUE Durata: 24 SU 25 PO 20 P - 4 DO 19 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO PATRIANA PROV. PRESSO PATRIANA PROV. STATO TAMBELE PROV. TELEFONO: 320 4644238 FAX E-MAIL: PATRIANA UMS STATO Il/la sottoscritto dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Studi Umanistici ovvero con il Rettore, il direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'ateneo. Il/la sottoscritto/a allega alla presente: 1) copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale; 2) curriculum in duplice copia della propria attività scientifica, didattica e professionale* "Si fa presente che in calce al curriculum i candidati dovranno indicare e sottoscrivere le seguenti diciture: Il sottoscritto acconsente, ai sensi del Dlgs. 30/06/2003 n. 196, al trattamento dei propri dati personali. Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell'Università di Ferrara. Luogo e data 12 9 2 20 [6] Il dichiarante
Crediti: 4 Tipo di corso: VINCALL Durata: 24 510 2014 - 45 10 19017 Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO ATRAMA ATRAMA INDIRIZZO MA M. CONTANA BROV. COMUNE ROMA PROV. STATO TAMA TELEFONO: 320 46 44 238 FAX E-MAIL: 47RA 2