

Il/la sottoscritto/a

COGNOME

SCAFI

(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)

NOME

PAOLO

CODICE FISCALE

SCFPLA61H10H501X

PARTITA IVA

ISCRITTO ALL'ALBO MAGISTRATO ORDINARIO IN SECONDO PRESSO LA PROCURA DI TORINO

NATO A

ROMA

PROV. RM

IL

20.06.1961

RESIDENTE A

TORINO

PROV. TO

STATO

ITALIA

INDIRIZZO

CORSO LUIGI KOSSUTH 18

C.A.P.

10132

In possesso del seguente titolo di studio:



Laurea prevista dagli ordinamenti didattici previgenti al DM 509/1999

GIURISPRUDENZA

Conseguita in data

6 APRILE 1984

Presso l'Università di

ROMA LA SAPIENZA

Laurea specialistica conseguita ai sensi del DM 509/99 in
conseguita nella classe n. _____

(denominazione classe)

Conseguita in data _____

Presso l'Università di _____

Laurea magistrale conseguita ai sensi del DM. 270/04 in
conseguita nella classe n. _____

(denominazione classe)

Conseguita in data _____

Presso l'Università di _____

chiede di partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di un incarico di insegnamento

Dipartimento:

STUDI UMANISTICI

Master, CP, CF:

TUTELA DIRITTI E PROTEZIONE DEI MINORI

Insegnamento:

L'INTERVENTO DI POLIZIA NEI CASI DI MALTRATTAMENTO E ABUSO

Settore scientifico-disciplinare: _____

Crediti: _____

5

Tipo di corso: _____

ONLINE

Durata: _____

30

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

PRESSO

PAOLO SCAFI

INDIRIZZO

CORSO LUIGI KOSSUTH 18

C.A.P.

10132

COMUNE

TORINO

PROV.

TORINO

STATO

ITALIA

TELEFONO:

3927460268

FAX

0114328641

E-MAIL:

PAOLO.SCAFI@GMAIL.COM

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a 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 D.lgs. 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

TORINO 20.09.15

Il dichiarante

