



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

Procedura di valutazione comparativa per titoli per il conferimento di contratti per attività d'insegnamento  
- Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento presso l'Università degli Studi di Siena di cui alla L. 240/2010 emanato con D.R. n. 1529/2012 del 17/10/2012, ai sensi dell'art.23 c.2 Legge 240/2010 Anno Accademico 2020/2021  
Struttura didattica richiedente: Dipartimento Biotecnologie Chimica e Farmacia  
Data emissione avviso: 20/01/2021 Data scadenza avviso: 04/02/2021  
Corso di studi: CLMCU in Farmacia  
Insegnamento: Matematica e Fisica – I Modulo: Matematica

### **Verbale riunione preliminare per stabilire i criteri di valutazione**

Il giorno 19 Febbraio 2021, alle ore 11.00, si riunisce per via telematica la Commissione giudicatrice della suddetta procedura di valutazione comparativa per titoli per il conferimento di incarichi d'insegnamento, per stabilire i criteri di valutazione a cui riferirsi per la valutazione delle domande pervenute.

Sono presenti tutti i membri della Commissione Giudicatrice:

Prof. Fabio Bellissima  
Prof.ssa Gemma Leone  
Prof.ssa Lorenza Trabalzini

La Commissione valuta la documentazione dei candidati tenendo conto:

- Attività didattica già maturata in ambito accademico, integrata, laddove possibile, dai risultati dei questionari degli studenti;
- Titoli acquisiti (es: dottorato di ricerca, diploma di scuola di specializzazione, master specifici, assegni di ricerca, certificazioni linguistiche);
- Eventuali pubblicazioni.

A parità di merito costituisce titolo preferenziale il possesso dell'abilitazione scientifica nazionale, del titolo di dottore di ricerca, della specializzazione medica, dell'abilitazione, ovvero di titoli equivalenti conseguiti all'estero.

Alle ore 11.25, null'altro essendovi da trattare, la seduta è tolta.

Il presente verbale viene redatto, letto e sottoscritto seduta stante dalla Prof.ssa Lorenza Trabalzini che provvede ad inviarlo agli altri due commissari per l'accettazione e successivamente a trasmetterlo al Rettore per la relativa approvazione.

*NOME E COGNOME*

*FIRMA*

- Lorenza Trabalzini -