

## **REGOLAMENTO DEL DIPARTIMENTO DI NEUROLOGIA E PSICHIATRIA PER LA DISCIPLINA DELLE AFFERENZE**

Sulla base del regolamento della “Sapienza”-Università di Roma per la Disciplina delle afferenze emanato con DR 390 del 10/7/2007 il Consiglio di Dipartimento di Neurologia e Psichiatria approva il Regolamento interno per la presentazione delle domande di afferenza al Dipartimento stesso.

### **Art. 1**

#### **Procedimento**

Entro 15 giorni dalla presa di servizio ogni professore di prima e seconda fascia e ricercatore di nuova nomina presenta istanza di afferenza ad un Dipartimento, allegando alla domanda il curriculum vitae, l'elenco delle pubblicazioni ed una descrizione sommaria dell'attività scientifica svolta e che intende svolgere, con particolare riferimento al settore scientifico disciplinare di appartenenza ed alle motivazioni che rendono congrua la richiesta di afferenza, nonché l'indicazione di spazi e risorse provenienti da altri dipartimenti (correlata da idonea documentazione e relative autorizzazioni da parte dei legali responsabili) o quelle necessarie, comprese quelle per la didattica, inventariate nel Dipartimento. Nel caso non indichi spazi e risorse, provenienti da altri dipartimenti, deve indicare quale gruppo o docente si impegna a destinare risorse economiche e di spazio per permettere l'espletamento delle attività scientifico/didattiche. Il consiglio delibera sulle domande di afferenza al Dipartimento da parte dei professori di ruolo, ricercatori e personale equiparato, e ne valuta le implicazioni scientifiche ed organizzative.

Di norma nel caso di richieste di afferenza presentate da professori e ricercatori non appartenenti ai settori scientifico disciplinari di pertinenza l'accoglimento deve essere adeguatamente motivato sia dal punto di vista scientifico che didattico per dare la possibilità agli organismi competenti previsti dal REGOLAMENTO DELLA SAPIENZA – UNIVERSITÀ DI ROMA PER LA DISCIPLINA DELLE AFFERENZE Emanato con DR 390 del 10/7/2007 di pronunciarsi definitivamente .

*I richiedenti al momento della domanda debbono riempire integralmente il modulo in allegato.*

Il Consiglio di Dipartimento, con voto riservato alle componenti dei professori di ruolo e dei ricercatori, delibera motivatamente entro il termine di 30 giorni dalla data di ricevimento della richiesta ed invia al Rettore il relativo estratto di verbale, unitamente a copia dell'istanza dell'interessato.

### **Art. 2**

#### **Ricorsi**

Nel caso di prima afferenza, decorso il termine di 60 giorni senza che il Consiglio di Dipartimento si sia espresso ovvero, con motivata delibera, abbia rigettato la richiesta, l'interessato può fare ricorso al Consiglio stesso entro i 30 giorni successivi.

MODULO RICHIESTA AFFERENZA AL DIPARTIMENTO DI NEUROLOGIA E PSICHIATRIA

NOME.....COGNOME.....  
SETTORE SCIENTIFICO/DISCIPLINARE.....  
DIPARTIMENTO DI PROVENIENZA.....  
DELIBERA DIPARTIMENTO DI PROVENIENZA \*:  
SI (Allegato) data:.....  
NO

\* Non applicabile in sede di prima afferenza nuovi dipartimenti

MOTIVAZIONI SULLA CONGRUITA' DELL'AFFERENZA (fare riferimento alle ricerche in corso, al responsabile delle ricerche, al finanziamento delle stesse, alle risorse necessarie e alle motivazioni scientifiche e ai vantaggi che motivano l'afferenza stessa):.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

SPAZI:

ESTERNI (documentazione firmata dal legale responsabile allegata):.....

.....  
.....  
.....

INTERNI (documentazione firmata da docente interno):.....

.....  
.....  
.....

RISORSE ECONOMICHE:

ESTERNE (documentazione firmata dal legale responsabile allegata):.....

.....  
.....  
.....

INTERNE (documentazione firmata da docente interno):.....

.....  
.....  
.....

**RISORSE PER LA DIDATTICA:**

**INSEGNAMENTI:**.....  
.....  
.....  
.....

**ESTERNE** (documentazione firmata dal legale responsabile allegata):.....  
.....  
.....

**INTERNE** (documentazione firmata da docente interno):.....  
.....  
.....

**STRUTTURAZIONE ASSISTENZIALE:**

**D.A.I.**.....

**UOC/UOD**.....

**Firma**.....

**Data**.....

**PARERE MOTIVATO SCIENTIFICO/DIDATTICO DEL CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO DI NEUROLOGIA E PSICHIATRIA**.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**DELIBERA** (in allegato)