ALLEGATO A

AL DIRETTORE DEL

DIPARTIMENTO DI

RICERCA E INNOVAZIONE UMANISTICA

Università degli Studi di Bari “Aldo Moro”

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_, presa visione della selezione pubblica per titoli, per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo in qualità di docente che si sostanzierà in un impegno di 24 ore di lezioni frontali volte al rafforzamento delle competenze iniziali (**precorsi**) e contestualmente di ulteriori 16 ore dedicate alla realizzazione di materiale didattico (impegno totale pari a 40 ore per disciplina), per l’A.A. 2022/2023, nei limiti e secondo le modalità stabilite dal bando emesso con Decreto del Direttore del Dipartimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_/2022, e dall’apposito Regolamento emanato con D.R. n. 2055/2015, chiede di poter partecipare alla suddetta selezione, in particolare per l’insegnamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, pertanto, dichiara sotto la propria responsabilità:

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI** |
| Cognome |
| Nome |
| Luogo di nascita ( ) Data di nascita / / |
| Codice Fiscale |
| Domicilio ai fini della partecipazione al concorso: |
| Indirizzo: Via/Piazza CAP |
| Città Provincia |
| Telefono e-mail |
| [ ] di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dal bando: |

Si allega alla domanda quanto indicato nel bando di selezione.

\_\_/l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci indicati nella presente istanza e nell’allegato curriculum vitae. A tal fine, in applicazione delle previsioni del prefato D.P.R**., allega alle dichiarazioni autocertificate fotocopia di un documento di identità in corso di validità**.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) disponibile all’indirizzo <https://www.uniba.it/ateneo/privacy/informative/informative-regolamento-ue-2016-679> e presta il proprio consenso affinché i dati personali di cui alla presente istanza e contenuti nei suoi allegati siano trattati, anche con strumenti informatici, per consentire lo svolgimento del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (firma autografa non autenticata) |

N.B. Per eventuali informazioni sulle modalità procedurali di presentazione delle domande si potrà contattare il seguente indirizzo di posta elettronica: carlotta.susca@uniba.it