

AI DIRETTORE
del Dipartimento di Bioscienze,
Biotecnologie e Ambiente
Università degli Studi Aldo Moro
BARI

**OGGETTO: richiesta conferimento incarico per la copertura delle attività didattiche previste nei precorsi –
Anno Accademico 2023/2024 – Avviso di vacanza del _____, Prot. n. _____.**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____,
nato a _____ il _____,

- professore I fascia professore II fascia ricercatore a tempo determinato ricercatore confermato
 assistente ordinario r.e. altro (specificare) _____

settore scientifico-disciplinare _____, in servizio presso il Dipartimento di _____
dell'Università di _____, email _____

Visto l'avviso di vacanza di cui al Prot. n. _____ del _____ di codesto Dipartimento, relativo alla copertura delle attività didattiche
previste nei precorsi, per l'anno accademico **2023/2024**:

CHIEDE

di partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento della/e seguente/i attività didattiche:

Biochimica

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- che l'incarico rientra - non rientra nei limiti del proprio impegno orario;
- che gli è stato affidato, per l'anno accademico in cui presenta domanda, il seguente compito didattico istituzionale:

SSD	insegnamento	anno	sem.	CFU	ore

Corso di studio	sede

SSD	insegnamento	anno	sem.	CFU	ore

Corso di studio	sede

SEGUE:

All'uopo allega i seguenti titoli scientifici e didattici

- 1) Curriculum vitae et studiorum;
- 2) Elenco pubblicazioni;
- 3) Programma del corso;
- 4) Copia della richiesta di nulla osta (se dovuto)

Bari,

(firma)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI RELAZIONE DI PARENTELA

Il/la sottoscritto/a.....dichiara sotto la propria responsabilità , di non avere relazioni di parentela o di affinità fino al IV grado compreso con il Rettore, il Direttore Generale, un componente del Consiglio di Amministrazione o con personale docente afferente alla struttura che attribuisce l'incarico (art.6 c.2 del Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento e didattica per affidamento o per contratti ai sensi dell'art. 23 della legge 240/10 e s.m.i.(D.R. 2674 del 05.06.2019).

Bari, _____

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI CON L'UNIVERSITA'

Il/la sottoscritto/a.....dichiara sotto la propria responsabilità, la insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro (ar.53, c.14 e 15 D.lgs 165/2001).

Bari, _____
