

Al direttore
del Dipartimento di Scienze della Formazione, Psicologia, Comunicazione
Università degli Studi di Bari

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| | | | |
|---|-----------|-------------------|------|
| DATI ANAGRAFICI | | | |
| COGNOME: | | NOME: | |
| NATO/A A | | PROV. DI | IL |
| RESIDENTE A | | PROV. DI | |
| VIA | | N. | CAP. |
| CITTADINANZA | | | |
| TEL. ABITAZIONE: | | INDIRIZZO E-MAIL: | |
| TEL.CELL: | | | |
| COD. FISCALE | | | |
| QUALIFICA e/o PROFESSIONE ODIERNA: | | | |
| DOTTORANDO DI RICERCA | SI | NO | |
| SE "SI" indicare se con BORSA o SENZA BORSA: | | | |
| DOTTORE DI RICERCA | SI | NO | |
| PUBBLICO DIPENDENTE | SI | NO | |
| SE "SI", PRESSO: | | | |

CHIEDE

in riferimento all'avviso di vacanza del giorno _____, del Dipartimento di Scienze della Formazione, Psicologia, Comunicazione dell'Università degli Studi di Bari, l'affidamento _____ mediante contratto, dell'insegnamento di: _____ settore scientifico disciplinare _____ del corso di laurea/laurea specialistica/ magistrale in _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver/non aver¹ già fruito di contratti sostitutivi.

In caso di risposta positiva indicare per quali insegnamenti si è fruito di contratto:

- a) _____ presso la Facoltà di _____
dell'Università di _____ per l'a.a. _____;
- b) _____ presso la Facoltà di _____
dell'Università di _____ per l'a.a. _____.

A TAL FINE, ALLEGA

- il curriculum e i titoli scientifici e didattici, con relativo elenco;
- il nulla-osta e/o autorizzazione della struttura pubblica di appartenenza²;

Inoltre, accetta tutte le condizioni previste dal bando soprarichiamato e si impegna a svolgere tutti gli impegni didattici, compresi quelli della didattica residuale, a partecipare agli organi collegiali e ad accettare incondizionatamente l'orario delle lezioni che sarà fissato dal Dipartimento, consapevole che la non accettazione equivale alla rinuncia del contratto.

Il sottoscritto/a dichiara di non avere un grado di parentela o di affinità fino al IV grado compreso con il Rettore, il Direttore Generale, un componente del Consiglio di Amministrazione o con un professore afferente alla struttura che attribuisce l'incarico, così come previsto dall'art. 6 del Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento e didattica integrativa, D.R. n. 2674 del 5 giugno 2019.

Informativa sulla privacy

Il/La sottoscritt _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) allegata al bando e disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/it/ateneo/privacy/>

I dati personali di cui alla presente istanza e contenuti nei suoi allegati saranno trattati, anche con strumenti informatici, per consentire lo svolgimento del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Bari,

Firma leggibile

¹ Annullare la parte che NON interessa.

¹ Solo nel caso di pubblico dipendente.

