

**ALLEGATO B**

Al Direttore del Dipartimento di  
SCIENZE POLITICHE  
Prof. Giuseppe Moro

Università degli Studi di Bari Aldo Moro

Il/la sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ Codice postale \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

in attività di servizio presso \_\_\_\_\_

con la qualifica \_\_\_\_\_

in qualità di soggetto in possesso dei requisiti di cui alla lettera c)

in qualità di soggetto in possesso dei requisiti di cui alla lettera d)

riportate nell'avviso di vacanza D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ formulato sulla base 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., di cui al D.R. 295 del 23 gennaio 2013, riformulato secondo il testo allegato al decreto D.R. n. 2674 del 5/06/2019,*

**CHIEDE**

per l'a.a. 2022-2023, di partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento dell'incarico di insegnamento per contratto, a titolo oneroso:

<b>insegnamento</b>	<b>ssd</b>	<b>anno</b>	<b>Sem.</b>	<b>CFU</b>	<b>ore</b>

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell' Avviso di vacanza D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
in tutte le sue parti e di accettarne le disposizioni e le relative condizioni.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità:

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 personale docente afferente al Dipartimento di Scienze Politiche (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., di cui al D.R. 295 del 23 gennaio 2013, riformulato secondo il testo allegato al decreto D.R. n. 2674 del 5/06/2019*);

- la insussistenza di situazioni, anche potenziali, di incompatibilità prevista dall'art. 6 c. 1 del *Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento e didattico per affidamento o per contratti ai sensi dell'art. 23 della legge 240/10 e s.m.i., di cui al D.R. 295 del 23 gennaio 2013, riformulato secondo il testo allegato al decreto D.R. n. 2674 del 5/06/2019.*

Bari, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a 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 dichiarazione mendaci indicati nella presente istanza e nell'allegato *curriculum vitae*.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) disponibile all'indirizzo <http://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016-679/informativa-selezioni>

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.

Bari, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

All'uopo allega:

- Curriculum vitae et studiorum;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Elenco dei titoli scientifici e didattici;
- Elenco delle pubblicazioni;
- Altro \_\_\_\_\_
- Proposta del programma del corso (ALLEGATO C);
- Copia della richiesta di nulla osta (se dovuto).

