

**ALLEGATO C**

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 alle lettere c) e 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. 2024-2025, di partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento dell'incarico di insegnamento per contratto, a titolo oneroso:

<b>insegnamento/laboratorio</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 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.

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).