

ALLEGATO B

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Politiche
Prof. Giuseppe Cascione
Università degli Studi di Bari Aldo Moro

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
_____, nato/a a _____ il _____
_____, codice fiscale _____, in servizio presso
il Dipartimento di _____ tel. _____
_____ e-mail _____

in qualità di soggetto in possesso di requisiti di cui alle lettere a) e b) riportate nell'avviso di
vacanza D.D. n. _____ del _____ formulato sulla base 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,*

☐ docenti di altri Dipartimenti dell'Ateneo che presentino domanda a titolo di completamento
del carico didattico

☐ professore ordinario ☐ professore associato ☐ ricercatore di ruolo ☐ ricercatore a
tempo determinato ☐ assistente ordinario r.e ☐ professori incaricati stabilizzati

Settore scientifico-disciplinare _____

CHIEDE

per l'a.a. 2025-2026, di partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento
dell'incarico di insegnamento per affidamento a titolo gratuito:

insegnamento/laboratorio	ssd	anno	sem.	CFU	ore
Corso di studio	sede				

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- che le/gli sono stati affidati, per lo stesso anno accademico, i seguenti incarichi d'insegnamento:

insegnamento	ssd	anno	sem.	CFU	ore

Corso di studio	sede

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

<https://www.uniba.it/it/ateneo/privacy/informative/informative-regolamento-ue-2016-679>

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 _____

Alla domanda allegata:

- ☐ Curriculum della propria attività formativa e professionale ai fini della selezione in formato europeo, datato e sottoscritto dal candidato ;
- ☐ Elenco dei titoli scientifici e didattici;
- ☐ Elenco delle pubblicazioni;
- ☐ Altro _____
- ☐ ALLEGATO D (Proposta del programma del corso);
- ☐ ALLEGATO E (Informativa privacy);
- ☐ ALLEGATO F (CV in formato aperto PDF A, privo di dati personali – ovvero di dati anagrafici, dati relativi alla residenza, numeri di telefono, codice fiscale e foto – in formato europeo datato, con firma digitale o riportante semplicemente nome e cognome e con autorizzazione alla pubblicazione)
- ☐ Copia della richiesta di nulla osta (se dovuto).

Bari, _____

Firma _____