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 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,*

☐ 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. 2026-2027, 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
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_____

Alla domanda allega:

- □ 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;
- □ Proposta del programma del corso (Allegato D);
- □ Allegato E;
- □ Copia della richiesta di nulla osta (se dovuto).
- □ Altro_____