

**ALLEGATO A**

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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, 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. 2022-2023, di partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento dell'attività didattica integrativa a supporto dell'insegnamento di:

| <b>insegnamento</b>    | <b>ssd</b>  | <b>anno</b> | <b>sem.</b> | <b>CFU</b> | <b>ore</b> |
|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|
|                        |             |             |             |            |            |
| <b>Corso di studio</b> | <b>sede</b> |             |             |            |            |
|                        |             |             |             |            |            |

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

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

| <b>insegnamento</b> | <b>ssd</b> | <b>anno</b> | <b>sem.</b> | <b>CFU</b> | <b>ore</b> |
|---------------------|------------|-------------|-------------|------------|------------|
|                     |            |             |             |            |            |

| 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 ricoprire l'incarico a completamento del proprio carico didattico;
- 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 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*);
- 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 \_\_\_\_\_

Alla domanda allega:

- Curriculum vitae et studiorum;
- Elenco dei titoli scientifici e didattici;
- Elenco delle pubblicazioni;
- Altro \_\_\_\_\_
- Copia della richiesta di nulla osta (se dovuto).