

ALLEGATO A

Al Direttore del
Dipartimento di
SCIENZE POLITICHE
Prof. Ennio Triggiani
Università degli Studi Aldo Moro
BARI

OGGETTO: richiesta incarico di insegnamento – Anno Accademico 2017/2018

Avviso di vacanza del _____.

Il/La sottoscritto/a _____ (Cognome) _____ (Nome)
_____, nato a _____ il _____, codice
fiscale _____,

in qualità di soggetto in possesso dei requisiti riportati nell'Avviso di vacanza, 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."(D.R. 295 del 23 gennaio 2013),

professore ordinario professore straordinario professore associato confermato professore
associato non confermato ricercatore confermato ricercatore non confermato assistente ordinario r.e.

Settore scientifico-disciplinare _____ in servizio presso il Dipartimento di

tel. _____ email _____,

Visto l'avviso di vacanza del _____ di codesto Dipartimento, relativo alla copertura, a titolo
gratuito/ titolo oneroso del/i seguente/i insegnamento/i, per l'anno accademico 2017/2018:

CHIEDE

che le/gli sia conferito il seguente insegnamento

ssd	insegnamento	anno	sem	CFU	ore

Corso di studio	sede

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- che l'incarico rientra - non rientra nei limiti del proprio impegno orario;
- che le/gli sono stati affidati, per lo stesso anno accademico, i seguenti incarichi d'insegnamento:

ssd	insegnamento	anno	sem	CFU	ore

Corso di studio	sede

All'uopo allega i seguenti titoli scientifici e didattici :

- 1) Curriculum vitae et studiorum;
- 2) Elenco dei titoli scientifici e didattici e l'elenco pubblicazioni;
- 3) Programma del corso e semestre
- 4) Copia della richiesta di nulla osta (se dovuto)
- 5) dichiarazione di assenza di relazione di coniugio.....ai sensi dell'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.(D.R. 295 del 23 gennaio 2013)*
- 6) dichiarazione di insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d i interessi con l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro (ar.53, c.14 e 15 D.lgs 165/2001).

Bari,

(firma)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI RELAZIONE DI CONIUGIO

Il/la sottoscritto/a.....dichiara sotto la propria responsabilità , di non avere relazioni di coniugio o 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 alla struttura che attribuisce l'incarico (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.*(D.R. 295 del 23 gennaio 2013).

Bari,

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO
DI INTERESSI CON L'UNIVERSITA'

Il/la sottoscritto/a.....dichiara sotto la propria
responsabilità, la insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di
interessi con l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro (ar.53, c.14 e 15 D.lgs
165/2001).

Bari,
