

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO  
MODELLO RICHIESTA AFFIDAMENTO INSEGNAMENTI CORSO DI LAUREA INTERATENE0 CON L'UNIVERSITA' DEL SALENTO IN SCIENZE MOTORIE E DELLO SPORT

Al Presidente della Scuola di Medicina  
Università degli Studi di Bari Aldo Moro

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

avendo preso visione del **Bando n°4 di selezione pubblica**, per titoli, per il conferimento di incarichi di insegnamento CORSO DI LAUREA INTERATENE0 CON L'UNIVERSITA' DEL SALENTO IN SCIENZE MOTORIE E DELLO SPORT del 11.03.2022 (**DECIMO AVVISO A.A. 2021/2022**),

**chiede di ricoprire per l'A.A. 2021/2022 l'insegnamento di:**

Corso di Laurea _____ sede _____
Nome insegnamento _____
Corso Integrato di _____
S.S.D. _____ anno di corso _____ semestre _____

**Il sottoscritto dichiara, quindi, di essere in servizio presso:**

<p><b>Da compilare per i soggetti di cui alla lettera a) del Bando di vacanza:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Università degli Studi di Bari Aldo Moro      <input type="checkbox"/> Dipartimento di _____</p> <p><input type="checkbox"/> prof. ordinario                      <input type="checkbox"/> prof. associato      S.S.D. _____      <input type="checkbox"/> insegnamento a titolo gratuito</p> <p><input type="checkbox"/> ricercatore      <input type="checkbox"/> insegnamento a titolo retribuitile</p> <p><input type="checkbox"/> RTDA      <input type="checkbox"/> RTDB      <input type="checkbox"/> insegnamento a titolo gratuito</p> <p><input type="checkbox"/> Università di _____</p> <p>Dipartimento _____ qualifica _____</p> <p><input type="checkbox"/> insegnamento a titolo oneroso</p>
<p><b>Da compilare per i soggetti di cui alla lettera d) del Bando di vacanza:</b></p> <p><input type="checkbox"/> soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali di cui al comma 2 dell'art. 23 della Legge 240/2010;</p> <p>Qualifica: _____</p> <p>In servizio presso _____</p> <p><input type="checkbox"/> libero professionista</p> <p><input type="checkbox"/> insegnamento a titolo oneroso</p>

## ALLEGATO B

(luogo) \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_