

MODELLO RICHIESTA CONFERIMENTO INCARICHI DIDATTICI  
MEDIANTE CONTRATTO DI DIRITTO PRIVATO A TITOLO GRATUITO

All'Ampl.mo Preside  
Facoltà di Scienze della Formazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, avendo preso visione dell'avviso di vacanza, prot.  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, emanato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_,  
chiede che gli/le venga attribuito, mediante contratto di diritto privato, a titolo gratuito, per l'A.A.  
2011-2012 l'insegnamento di: \_\_\_\_\_  
*ssd \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ nell'ambito del Corso di Laurea*  
*\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ presso la Facoltà di*  
*\_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi di Foggia.*

Il/La sottoscritto/a dichiara che il recapito eletto ai fini della procedura è il seguente:

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di trovarsi nella seguente posizione riguardo al requisito di ammissione concernente la condizione lavorativa:

a) lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_  
con la qualifica di \_\_\_\_\_,

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- curriculum - datato e firmato - dell'attività didattica, scientifica e professionale;
- elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- elenco delle pubblicazioni scientifiche;
- titoli scientifici e didattici (esclusivamente per chi presenti la domanda per la prima volta);
- ⊖ nulla osta (o richiesta di autorizzazione) rilasciata dall'amministrazione di appartenenza;
- dichiarazione attestante l'assenza delle situazioni d'incompatibilità previste nell'avviso di selezione;
- programma previsto per l'insegnamento.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 che corrisponde a verità quanto affermato nella domanda e nei documenti ad essa allegati, nonché dichiara ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 la conformità all'originale delle copie dei documenti, titoli e pubblicazioni, eventualmente allegati alla domanda. A tal fine si allega copia del documento d'identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente valutazione comparativa.

\_\_\_\_\_,  
(luogo)

\_\_\_\_\_,  
(data)

\_\_\_\_\_  
Firma