Allegato A

AL DIRETTORE **DISCUI**
della Università degli Studi di Urbino Carlo Bo
URBINO

Il/La sottoscritto/a……..……..……

nato/a……..……prov.……il…...……

residente a …… via …….……

c.a.p…… Telefono…… Cell.……...

e-mail……..……...

PEC……..

dichiara

la propria disponibilità a svolgere attività di supporto alla didattica, di cui all'art. 8, comma 4, e all'art. 9, comma 2, del vigente Regolamento d'Ateneo per il conferimento degli incarichi di insegnamento (D.R. n. 359/2017) per l'insegnamento di

…….……...……,….

argomento……

presso il Corso di laurea in ……..……...…… per l'a.a. 2017/2018

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi:

- di ricoprire la seguente posizione professionale...……..……..……..……

presso……..……..……..……...……...

- di non incorrere nelle cause di incompatibilità di cui all'art.11 del vigente Regolamento d'Ateneo per il conferimento degli incarichi di insegnamento (D.R. n. 359/2017).

- Allegati:

☐ Curriculum dell'attività didattica, scientifica e professionale in formato europeo;

☐ Elenco delle pubblicazioni;

☐ Documenti e titoli che ritiene utili ai fini della valutazione;

☐ Dichiarazione atto notorietà (Allegato B);

☐ Copia documento di identità valido, debitamente firmato.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché, i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.L.vo 196/03, per gli adempimenti connessi alla procedura.

Urbino, …… Firma……