Allegato A

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO **DISCUI**
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. 2021/2022.

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 *(preferibilmente in formato europeo)*;

☐ Elenco delle pubblicazioni;

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

☐ Copia documento di identità valido, debitamente firmato.

Il/La sottoscritto/a esprime
□ sì
□ no
il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento EU 679/2016, per gli adempimenti connessi alla procedura.

Urbino, …… Firma……