

Allegato A

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

La/il sottoscritta/o.....
nata/o.....prov.il.....
residente a
via c.a.p.
Telefono..... Cell.
C.F. 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. 233/2019 del 6 giugno 2019) per l'insegnamento di
argomento
.....
presso il Corso di Studio in
.....per l'a.a. 2024/2025.

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. 233/2019 del 6 giugno 2019).
- Allegati:
 - Curriculum vitae 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

La/Il sottoscritta/o 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.....