



**Allegato A**

AL DIRETTORE del DISTI  
Università degli Studi Carlo Bo  
URBINO

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
prov ..... il ..... residente in .....  
Via ..... c.a.p .....  
Telefono..... E-mail ..... Fax .....

**CHIEDE**

che gli/le venga conferito per affidamento per l'a.a. 2014/2015 l'insegnamento di

.....  
(settore scientifico-disciplinare .....) presso il Dipartimento di DISTI

Corso di laurea triennale in.....

Corso di laurea magistrale in .....

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 prestare servizio in qualità di .....  
presso il Dipartimento di .....  
dell'Università degli Studi di .....
- di afferire al settore scientifico-disciplinare .....
- di essere a conoscenza che gli affidamenti si intendono attribuiti fino alla eventuale nomina del Professore di ruolo
- di non incorrere nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 2 - comma 2- del presente bando che deve intendersi estesa anche coloro che abbiano una relazione di coniugio o grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un Ricercatore, anche a tempo determinato, afferente al Dipartimento che attribuisce l'affidamento.

Allegati:

- Autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza o copia della relativa richiesta, in attesa del prescritto nulla osta (da consegnare prima dell'inizio delle lezioni alla Segreteria amministrativa del Dipartimento);**
- Curriculum dell'attività didattica e scientifica;
- Elenco delle pubblicazioni;
- Documenti e titoli che ritiene utili ai fini della valutazione;
- Allegato C;
- Copia fotostatica di un 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.....