

Allegato A

AL DIRETTORE DISB

della Università degli Studi Carlo Bo

URBINO

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

chiede

che gli/le venga conferito per l'a.a. 2015/2016 per affidamento l'insegnamento di

.....  
(settore scientifico-disciplinare.....) presso il Dipartimento DISB

Corso di laurea 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 ricoprire la seguente posizione professionale.....

presso .....

di non incorrere nelle cause di incompatibilità di cui all'art.2- comma 2, lettera a) del presente bando.

Allegati:

- Autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza o copia della relativa richiesta, in attesa del prescritto nulla osta (da consegnare prima dell'inizio delle lezioni);
- Curriculum dell'attività didattica e scientifica;
- Elenco delle pubblicazioni;
- Documenti e titoli che ritiene utili ai fini della valutazione;
- Copia fotostatica di un documento di identità valido, debitamente firmato.
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa al conflitto di interesse (Allegato C)

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.....