

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. 233/2019) per l'insegnamento di
argomento.....
presso il Corso di laurea in per l'a.a. 2019/2020.

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).

- 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;
- Dichiarazione atto notorietà (Allegato B);
- 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.....

Il Direttore

Area Didattica Scientifica Paolo Volponi, Via Saffi, 15 – 61029 Urbino (PU)
Tel. +39 0722 305760/2/3/4/5 – 305797 Fax +39 0722 305761