

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI DIDATTICA INTEGRATIVA PER IL PERSONALE DOCENTE, RICERCATORE E ASSISTENTE DI RUOLO DI UN ATENEO DIVERSO DALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ROMA TRE (ALL.1)

Al Direttore del CAFIS
Via Ostiense 169
00154 Roma

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ prov. _____ cap. _____

via/piazza: _____

n. tel. _____ e-mail _____ cell. _____

domicilio fiscale via/piazza _____

città _____ prov. _____ Codice fiscale: _____

visto il bando N. 20-2013 del 3 giugno 2013 per il conferimento di incarichi di didattica integrativa nell'ambito del Master di I livello e del Corso di aggiornamento professionale in Didattica e psicopedagogia per i disturbi specifici di apprendimento

CHIEDE

l'assegnazione dell'incarico per il corso:

codice insegnamento: _____

A TAL FINE FORNISCE I SEGUENTI DATI:

qualifica:

prof. I fascia prof. II fascia ricercatore assistente

Regime tempo:

pieno definito tempo determinato

Settore Scientifico Disciplinare di appartenenza: _____

Università di appartenenza:

Facoltà di: _____

Aliquota IRPEF massima _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- di aver letto l'informativa, allegata al presente bando, riguardante l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e di prestare il proprio consenso, ove dovuto, all'utilizzo dei medesimi;

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- curriculum dettagliato comprensivo della propria attività scientifica e didattica e la fotocopia di un documento di identità;
- elenco pubblicazioni;
- nulla osta dell'Università di appartenenza
in alternativa
- dichiara di aver inoltrato richiesta di nulla osta all'Università di appartenenza e ne allega copia, impegnandosi a far pervenire detto nulla osta prima dell'inizio dell'attività didattica.

Data ____/____/_____

Firma_____

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE. OGNI VARIAZIONE DEI DATI INDICATI VA COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALLA SEGRETERIA DEL CAFIS