

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO/DIDATTICA INTEGRATIVA PER IL PERSONALE DOCENTE, RICERCATORE E ASSISTENTE DI RUOLO DELL'UNIVERSITA'.

Al Chiarissimo Preside della Facoltà di \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il conferimento di incarichi di insegnamento/didattica integrativa presso la Facoltà di Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali per l'A.A. \_\_\_\_\_

CHIEDE

- l'assegnazione dell'incarico a titolo ☐ GRATUITO ☐ RETRIBUITO per il corso :  
\_\_\_\_\_ settore scientifico disciplinare \_\_\_\_\_

presso il Corso di Laurea / Laurea Magistrale \_\_\_\_\_

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:

☐ Università degli Studi di Roma Tre ☐ altro ateneo

(specificare) \_\_\_\_\_

FACOLTA' DI \_\_\_\_\_



Aliquota IRPEF massima \_\_\_\_\_ (specificare da parte dei docenti di altro Ateneo).

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- di avere 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;
- di essere a conoscenza che:
  - ☐ in base alla normativa vigente (art. 39 Reg. gen. univ., R.D. 674/1924) il registro delle lezioni va consegnato entro 10 giorni dalla fine del corso presso la struttura didattica competente;
  - ☐ in applicazione delle norme di legge in materia di obbligazioni e prescrizione, l'Ateneo disporrà dell'importo destinato al compenso dell'incarico per il quale il registro non sia stato regolarmente depositato.
- di non avere rapporti di collaborazione con istituti o organizzazioni private, dedicate alla preparazione di esami universitari e/o tesi, tesine, ecc, e di non svolgere ad alcun titolo attività didattica di qualunque tipo e in qualunque forma (comprese le attività di sostegno e preparazione tesi, tesine, esami, etc.) presso le suddette Organizzazioni ed Istituti privati rivolta a studenti universitari, e inoltre sempre ai sensi del D. P. R. 28/12/2000, n. 445 di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.P.R. 382/80 e ss.mm.ii.;
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che effettua il conferimento ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- ☐ curriculum dettagliato comprensivo della propria attività scientifica e didattica, di eventuali titoli valutabili (indicati all'art. 3 del bando) e la fotocopia di un documento di identità;
- ☐ elenco pubblicazioni (non necessario per il personale interno alla Facoltà che ha emanato il bando);
- ☐ nulla-osta dell'Università di appartenenza (solo per i docenti esterni);

*in alternativa*

- ☐ dichiara di avere 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 all'ufficio di presidenza della Facoltà di Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali (fax 06/57336450, email fac\_sci@uniroma3.it).**