

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO PER IL PERSONALE DOCENTE, RICERCATORE E ASSISTENZE DI RUOLO DELL'UNIVERSITA' (ALL. 1)

| Al Chiarissimo Preside della Facoltà di | |
|---|-------------------------------------|
| Il sottoscritto | |
| nato a | provil |
| residente a | |
| via/piazza: | |
| N. tele-mail | cell |
| domicilio fiscale Via/piazza | <i>─</i> |
| città prov Codice fiscale: | |
| visto il bando N del | per il conferimento di incarichi di |
| insegnamento/didattica integrativa presso la Facolta di | per l'A.A |
| CHIEDE | |
| - l'assegnazione dell'incarico a titolo GRATUITO | RETRIBUITO per il corso : |
| | |
| contrassegnato dal numerosettore scie | entifico disciplinare |
| presso il Corso di Laurea / Laurea magistrale/ a ciclo unico in | |
| | sede di |
| A TAL FINE FORNISCE I SEGUENTI DATI: | |
| Qualifica: | |
| prof. I 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 Ateneg). |
| IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE: |
| - di avere letto l'informativa, allegata al presente bando, riguardante l'unlizzo 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. |
| Il sottoscritto allega alla presente domanda: |
| curriculum dettagliato comprensivo della propria attività scientifica e didattica e la fotocopia di ur documento di identità (non necessario per il personale interno alla Facoltà che ha emanato il bando); |
| 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 ALLA SEGRETERIA DELLA FACOLTA'.