

**MODELLO RICHIESTA CONFERIMENTO INCARICHI DIDATTICI MEDIANTE SUPPLENZA**

**Al Chiar.mo Direttore  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
AGRARIE, ALIMENTI, RISORSE  
NATURALI E INGEGNERIA  
Via Napoli, n. 25  
71100 FOGGIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_,  
in servizio presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_ dell'Università degli  
Studi di \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_,  
avendo preso visione dell'avviso di vacanza, prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, emanato dal  
Dipartimento di Scienze Agrarie, Alimenti, Risorse Naturali e Ingegneria, chiede che gli/le venga  
conferito, per l'A.A. 2021/2022 l'insegnamento di:  
\_\_\_\_\_SSD\_\_\_\_\_ *nell'ambito del*  
***Master di II livello dal titolo "Addetto al controllo ufficiale degli alimenti ai sensi del Reg (UE)  
625/2017 e esperto di sicurezza alimentare (ACUSA) presso il Dipartimento di Scienze Agrarie,  
Alimenti, Risorse Naturali e Ingegneria dell'Università degli Studi di Foggia.***

Il/La sottoscritto/a chiede che l'affidamento dell'insegnamento gli/le venga conferito mediante:

- supplenza a titolo gratuito
- supplenza a titolo retribuito

Il/La sottoscritto/a dichiara che il recapito eletto ai fini della procedura è il seguente:

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. curriculum - datato e firmato - dell'attività didattica, scientifica, professionale ed elenco pubblicazioni;

2. nulla osta (o richiesta di autorizzazione) rilasciata dall'amministrazione di appartenenza;
3. dichiarazione attestante l'assenza delle situazioni d'incompatibilità previste nell'avviso di selezione;
4. scheda dell'insegnamento
5. copia di un documento in corso di validità;
6. informativa ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 e consenso;

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 che corrisponde a verità quanto affermato nella domanda e nei documenti ad essa allegati, nonché dichiara ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 la conformità all'originale delle copie dei documenti, titoli e pubblicazioni, eventualmente allegati alla domanda.

A tal fine si allega copia del documento d'identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente valutazione comparativa.

\_\_\_\_\_,  
(luogo)

\_\_\_\_\_,  
(data)

\_\_\_\_\_  
Firma