

**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. 2022/2023 l'insegnamento di:

\_\_\_\_\_ *ssd* \_\_\_\_\_ *nell'ambito del Corso di Laurea in*  
\_\_\_\_\_, *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 e professionale;
- 2) elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- 3) elenco delle pubblicazioni scientifiche;
- 4) elenco dei titoli scientifici e didattici;
- 5) nulla osta (o della richiesta di autorizzazione) rilasciata dall'amministrazione di appartenenza;

6) scheda dell'insegnamento.

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