

A.A. 2022/2023

## MODELLO RICHIESTA CONFERIMENTO INCARICHI DIDATTICI MEDIANTE SUPPLENZA

Al Chiar.mo Direttore  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE AGRARIE,  
ALIMENTI, RISORSE NATURALI E  
INGEGNERIA  
Via Napoli, n. 25  
71122 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 attribuito, mediante  
supplenza, per l'a.a. 2022/2023 l'insegnamento-modulo didattico di:  
\_\_\_\_\_ ssd \_\_\_\_\_ nell'ambito **Master di II  
livello "Addetto al controllo ufficiale degli alimenti e delle bevande e esperto di sicurezza  
alimentare (ACUAB)"**, 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 richiesta di autorizzazione) rilasciata dall'amministrazione di appartenenza;
6. dichiarazione attestante l'assenza delle situazioni d'incompatibilità previste nell'avviso di selezione;
7. 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