

A.A. 2022/2023

ALLEGATO 1

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, sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

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 dei principi cui al Regolamento UE n. 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente valutazione comparativa.

_____, _____
(luogo) (data)

Firma