**A.A. 2022/2023**

**ALLEGATO 1**

**MODELLO RICHIESTA CONFERIMENTO INCARICHI DIDATTICI MEDIANTE CONTRATTO DI DIRITTO PRIVATO**

**Al Decano del**

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 contratto di diritto privato, per l’a.a. 2022/2023 l’insegnamento di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ssd \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nell’ambito del **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 dichiara che il recapito eletto ai fini della procedura è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

□ Contratto a titolo gratuito

□ Contratto a titolo retribuito

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di trovarsi nella seguente posizione riguardo al requisito di ammissione concernente la condizione lavorativa:

a) lavoratore dipendente presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

b) lavoratore autonomo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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