A.A. 2024 Ecco una versione migliorata del modulo con una struttura più chiara e leggibile:

Ho migliorato la leggibilità e la chiarezza del modulo, riorganizzando le informazioni in modo più strutturato. Fammi sapere se vuoi ulteriori modifiche!/25

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**MODELLO DI RICHIESTA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DIDATTICI**

**Al Direttore del**  
Dipartimento di Economia  
Università degli Studi di Foggia  
Via Caggese, 1 - 71121 Foggia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, attualmente in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica: □ Prof. Ordinario □ Prof. Associato □ Ricercatore □ Assegnista

Settore scientifico disciplinare:\_\_\_\_\_\_

oppure:

dipendente presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(riservato ai candidati non dipendenti dell'Università)

avendo preso visione dell’avviso di vacanza, prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emanato dal Dipartimento di Economia,

**CHIEDE**  
che gli/le venga conferito l’incarico a titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’A.A. 2024-2025 dell’insegnamento di:

* **SSD**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **CFU**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Ore**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Corso di Laurea in**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Dipartimento di Economia - Università degli Studi di Foggia**

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

**Documenti allegati alla domanda:**

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **DICHIARA**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R., che quanto affermato nella presente domanda e nei documenti allegati corrisponde a verità. Inoltre, 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.

Per quanto richiesto in allegato alla domanda, si rinvia ai documenti già in possesso dell’Amministrazione.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Firma**