A.A. 2024/25

## MODELLO RICHIESTA CONFERIMENTO INCARICHI DIDATTICI DOCENTI UNIFG

Al Responsabile Amministrativo del Centro Formazione della Docenza Dipartimento di Studi Umanistici. Lettere, Beni Culturali, Scienze della Formazione Via Arpi, n. 155 71121 FOGGIA

Il/la sottoscritto/a			nato/a a			
il		_residente a		via		
			, codice fiscale _			
tel			, cell			
e-mail			in servizio pres	so il Dipartime	ento	
			de	ll'Università di	i Foggia cor	ı qualifica:
□ Prof./prof.ssa	Ordinario					
□ Prof./prof.ssa	Associato					
□ Ricercatore/ri	cercatrice					
□ RTD B /RTT						
□ RTD A						
Settore	scientific	0	disciplinare	di	inc	quadramento:
avendo preso v	visione dell'	indagine pe	r l'attribuzione, a	ı titolo retribu	ito, degli	insegnamenti
-		-	iniziale Ex Art.13		•	_
	-		nistici, Prot. n	•		
			l'incarico <u>a titol</u>			
dell'insegnamen					•	
1- Classe		Concorso			,	attività
didattica						CFU
ore on-lin						
nell'ambito dei	percorsi di	formazione	iniziale Ex Art.13	(DPCM 04/08	8/2023), a.a	ı. 2024/2025,
presso il Dipartii	nento di Stud	di Umanistic	ei dell'Università de	egli Studi di Fo	oggia.	
			erto il proprio cario			za alla legge
240/2010.		1	- ·		•	

L/La sottoscritto/a dichiara che il recapito eletto ai fini della procedura è il seguente
/La sottoscritto/a dichiara che l'insegnamento cui aspira rientra/non rientra nell'impegno orari
omplessivo previsto dalla normativa vigente per i professori e i ricercatori.
/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:
) syllabus in relazione all'allegato A del DPCM 4/08/2023;
/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/200
er le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 de
D.P.R. n. 445/2000 che corrisponde a verità quanto affermato nella domanda e nei documenti a
ssa allegati, nonché dichiara ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 la conformit
ll'originale delle copie dei documenti, titoli e pubblicazioni, eventualmente allegati alla domanda.
tal fine si allega copia del documento d'identità in corso di validità.
sottoscritto dichiara di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati da
Dipartimento di Studi Umanistici nel rispetto dei principi cui al Regolamento UE n. 679/2016, i
nateria di protezione dei dati personali.
itolare del trattamento è l'Università di Foggia, con sede legale in Foggia, Via Gramsci n. 89/91
EC: protocollo@cert.unifg.it.
Rappresentante Legale dell'Università di Foggia è il Rettore pro tempore prof. Lorenzo L
Muzio, domiciliato per la carica, presso la sede legale dell'Ente, Via Gramsci n. 89/91, 71122
oggia.
Responsabile Protezione Dati Personali è l'avv. Nicola Fabiano, PEC rpd@cert.unifg.it.
(luogo), (data) (firma)
(luogo) (data) (firma)