A.A. 2024/25

**MODELLO RICHIESTA CONFERIMENTO INCARICHI DIDATTICI**

Al Direttore del

Dipartimento di Scienze Sociali

Via A. da Zara, 11

71121 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 di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

oppure:

dipendente presso

con la qualifica di\_ candidati non dipendenti dell’Università)

(riservato ai

avendo preso visione dell’avviso affidamento corso integrativo di Diritto amministrativo del welfare, prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emanato dal Dipartimento di Scienze Sociali chiede che gli/le venga conferito l’incarico a titolo \_\_\_\_\_\_\_\_ per l’A.A. 2024-2025 dell’insegnamento di:

# SSD \_\_\_\_\_\_ CFU \_\_\_ore nell’ambito del Corso di Laurea in

***presso il Dipartimento di Scienze Sociali dell’Università degli Studi di Foggia.***

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

5)

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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (luogo) | (data) | (firma) |