

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI  
**INSEGNAMENTO** / **DIDATTICA INTEGRATIVA** PER IL PERSONALE DOCENTE,  
RICERCATORE E ASSISTENTE DI RUOLO DELL'UNIVERSITA' (ALL. 1)

Al Chiarissimo Preside della Facoltà di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

via/piazza: \_\_\_\_\_

N. tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

domicilio fiscale Via/piazza \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

visto il bando N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il conferimento di incarichi di

[insegnamento](#)/[didattica integrativa](#) presso la Facoltà di \_\_\_\_\_ per l'A.A. \_\_\_\_\_

CHIEDE

- l'assegnazione dell'incarico a titolo ☐ GRATUITO ☐ RETRIBUITO per il corso :

contrassegnato dal numero \_\_\_\_\_ settore scientifico disciplinare \_\_\_\_\_

presso il Corso di Laurea / Laurea magistrale/ a ciclo unico in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

A TAL FINE FORNISCE I SEGUENTI DATI:

Qualifica:

prof. I fascia

prof. II fascia

ricercatore

assistente

Regime tempo:

pieno

definito

tempo determinato

Settore Scientifico Disciplinare di appartenenza: \_\_\_\_\_

Università di appartenenza:

Università degli Studi di Roma Tre

altro ateneo

(specificare) \_\_\_\_\_

FACOLTA' DI \_\_\_\_\_

Aliquota IRPEF massima \_\_\_\_\_ (specificare da parte dei docenti di altro Ateneo).

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- di avere letto l'informativa, allegata al presente bando, riguardante l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e di prestare il proprio consenso, ove dovuto, all'utilizzo dei medesimi.;

- di essere a conoscenza che:

in base alla normativa vigente (art. 39 Reg. gen. univ., R.D 674/1924) il registro delle lezioni va consegnato entro 10 giorni dalla fine del corso presso la struttura didattica competente;

in applicazione delle norme di legge in materia di obbligazioni e prescrizione, l'Ateneo disporrà dell'importo destinato al compenso dell'incarico per il quale il registro non sia stato regolarmente depositato.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

curriculum dettagliato comprensivo della propria attività scientifica e didattica e la fotocopia di un documento di identità (non necessario per il personale interno alla Facoltà che ha emanato il bando);

elenco pubblicazioni (non necessario per il personale interno alla Facoltà che ha emanato il bando);

nulla-osta dell'Università di appartenenza (solo per i docenti esterni)

*in alternativa*

☐ dichiara di avere inoltrato richiesta di nulla osta all'Università di appartenenza e ne allega copia, impegnandosi a far pervenire detto nulla osta prima dell'inizio dell'attività didattica.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE. OGNI VARIAZIONE DEI DATI INDICATI VA COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALLA SEGRETERIA DELLA FACOLTA'.