

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
СН	IEDE
- l'assegnazione dell'incarico a titolo GRATUITO	
contrassegnato dal numero	
presso il Corso di Laurea / Laurea magistrale/ a ciclo	o unico in
	sede di
A TAL FINE FORNISCE I SEGUENTI DATI:	
Qualifica:	
prof. I fascia prof. II fascia ricerca	atore assistente
Regime tempo:	
pieno definito tempo determinato	
Settore Scientifico Disciplinare di appartenenza:	

Università di apparter	nenza:
Università degli St	zudi di Roma Tre altro ateneo
(specificare)	
FACOLTA' DI	
Aliquota IRPEF mass	sima(specificare da parte dei docenti di altro Ateneo).
IL SOTTOSCRITTO	DICHIARA INOLTRE:
	o l'informativa, allegata al presente bando, riguardante l'utilizzo dei propri dati ensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e di prestare il proprio consenso, ove dovuto, i medesimi.;
	noscenza che: ativa vigente (art. 39 Reg. gen. univ., R.D 674/1924) il registro delle lezioni va giorni dalla fine del corso presso la struttura didattica competente;
	elle norme di legge in materia di obbligazioni e prescrizione, l'Ateneo disporrà to al compenso dell'incarico per il quale il registro non sia stato regolarmente
Il sottoscritto allega a	alla presente domanda:
9	iato comprensivo della propria attività scientifica e didattica e la fotocopia di un à (non necessario per il personale interno alla Facoltà che ha emanato il bando);
elenco pubblicazion	ni (non necessario per il personale interno alla Facoltà che ha emanato il bando);
nulla-osta dell'Univ	versità di appartenenza (solo per i docenti esterni)
in alternativa	
	inoltrato richiesta di nulla osta all'Università di appartenenza e ne allega copia, ervenire 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'.