



DICATECh

Dipartimento di Ingegneria Civile, Ambientale, del Territorio, Edile e di Chimica

Politecnico di Bari

Via E. Orabona, 4 - 70125 Bari

Tel.0805963608 – fax 0805963414

ALLEGATO A1- Bando n.1 FGSM – Anno Accademico 2023/2024

Oggetto: ATTIVITA' INTEGRATIVE ALLA DIDATTICA – FGSM- Anno Accademico 2023/2024

PER L'INSEGNAMENTO:

_____ **CFU** _____

CORSO DI STUDIO _____ **ANNO**-----**SEM** _____

DOCENTE TITOLARE DELL'INSEGNAMENTO: _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ **il** _____

residente in _____ **c.a.p.** _____ **via** _____

n. _____ **C.F.** _____ **e mail** _____

recapiti telefonici _____

CHIEDE

Di essere ammess__ a partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico, sopra indicato, come identificato dagli estremi indicati nel bando n. 1 del 05/02/2024

DICHIARA

- **La propria disponibilità a ricoprire il suddetto incarico per l'A.A.2023/24, con sottoscrizione di un contratto di diritto privato, alle condizioni previste dal bando;**
- **Di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con docenti in servizio presso DICATECh del Politecnico di Bari, ovvero con il Rettore, il Direttore generale o i componenti del consiglio di Amministrazione del politecnico di Bari;**
- **Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità di essere studente iscritto al Dottorato di Ricerca in:**

_____ **presso:** _____



DICATECh

Dipartimento di Ingegneria Civile, Ambientale, del Territorio, Edile e di Chimica
Politecnico di Bari
Via E. Orabona, 4 - 70125 Bari
Tel.0805963608 – fax 0805963414

Dichiara di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

SI IMPEGNA A CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DIDATTICA DEL DIPARTIMENTO:

il registro delle attività svolte relativamente all'incarico assegnato, compilato in modo conforme alla vigente normativa e la dichiarazione di avvenuto assolvimento dei compiti assegnati, entro la data prefissata nel bando di riferimento; eventuale dichiarazione di intervenuta modifica dei dati riportati nella presente domanda, entro 15 giorni dalla data dell'avvenuto cambiamento.

Luogo e Data:

Firma Dottorando

Firma docente titolare dell'insegnamento

Allega:

fotocopia del documento di identità;

curriculum dell'attività didattica, scientifica e professionale svolta;

pubblicazioni, titoli e documenti che si ritengono utili ai fini della selezione;

autocertificazione relativa a iscrizione e frequenza del corso di Dottorato di Ricerca