Al Coordinatore/Responsabile Scientifico del Corso per “Tecnico competente in acustica”

###### Oggetto: Domanda di affidamento incarico didattico per il seguente insegnamento

*Corso per Tecnico Competente in Acustica*

⮰⮰⮰⮰⮰⮰⮰⮰⮰⮰⮰⮰⮰⮰

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **nato/a a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **C.F.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tel./Cell.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tel. Interno** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica Prof. Ordinario Prof. Associato Ricercatore univ. Ricercatore TD

a tempo pieno a tempo definito S.S.D di inquadramento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Struttura di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carico didattico principale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c/o Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi CFU \_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

il conferimento dell’affidamento relativo al suddetto insegnamento come identificato dagli estremi indicati nel bando emanato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEZIONE RISERVATA A PROFESSORI E RICERCATORI DEL POLITECNICO DI BARI:**

**A TITOLO GRATUITO**

**A TITOLO RETRIBUITO**

**SEZIONE RISERVATA A PROFESSORI E RICERCATORI DI ALTRI ATENEI:**

**A TITOLO GRATUITO**

**A TITOLO RETRIBUITO**

**Dichiara che svolgerà l’incarico attribuito al di fuori dell’impegno didattico.**

**Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle norme stabilite dal Politecnico di Bari, nella sua autonomia, in merito all’attribuzione ed alla retribuzione degli incarichi a titolo oneroso e di accettarle incondizionatamente.**

### Dichiara, sotto la propria responsabilità:

* di non avere un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso con un docente appartenente al Dipartimento proponente, ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione del Politecnico di Bari;
* di accettare il calendario delle attività didattiche e l’architettura didattica del corso di studi a cui appartiene l’insegnamento come definita nell’offerta formativa ufficiale;

SI IMPEGNA A CONSEGNARE ALLA STRUTTURA DIDATTICA COMPETENTE:

* il registro delle lezioni relativo all’affidamento assegnato, compilato in modo conforme alla vigente normativa, e la dichiarazione di avvenuto assolvimento dei compiti di affidamento, entro 15 giorni dalla fine delle lezioni;
* eventuale dichiarazione di intervenuta modifica dei dati riportati nella presente domanda, entro 15 giorni dalla data dell’avvenuto cambiamento.

**ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

* curriculum della propria attività didattica, scientifica e professionale, redatto in lingua italiana, sottoscritto con firma autografa in originale e con l’esplicita indicazione che tutto quanto in esso dichiarato corrisponde a verità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (utilizzando l’apposito allegato “B” al presente bando);
* elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione, sottoscritto con firma autografa in originale e con l’esplicita indicazione che tutto quanto in esso dichiarato corrisponde a verità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (utilizzando l’apposito allegato “B” al presente bando). Per titoli si intendono, ad esempio, i titoli di studio, qualifiche professionali, titoli di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, ecc.;
* elenco delle pubblicazioni scientifiche, sottoscritto con firma autografa in originale;
* fotocopia di un documento in corso di validità e del codice fiscale, debitamente sottoscritta.

Il/La sottoscritto/a, infine, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi e strumentali alla presente procedura selettiva.

Bari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DA COMPILARE DA PARTE DI DOCENTI DI ALTRO ATENEO:**

Ateneo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aliquota fiscale (come indicato nel prospetto stipendiale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

Recapito: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Richiesta di accredito: Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |