ALLEGATO A1
BANDO ICAR DIGITAL COURSE -A.A. 2023/2024
MODULO DOCENTI E RICERCATORI UNIVERSITARI DI RUOLO

Al Direttore Coordinatore dei Corsi
"ICAR DIGITAL COURSE"
Politecnico di Bari
Via Orabona, 4
70125 Bari

Oggetto: Domanda di affidamento incarico didattico A.A. 2023/2024 per il seguente insegnamento:

Corso di: Laurea ☐ Laurea Magistrale ☐

In _____ Sede di _____

Settore Scientifico-Disciplinare dell'insegnamento _____ C.F.U. _____

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

per l' A.A. 2023/2024, il conferimento dell'affidamento relativo al suddetto insegnamento come identificato dagli estremi indicati nel bando emanato in data _____

A) SEZIONE RISERVATA A PROFESSORI DEL POLITECNICO E PROFESSORI E RICERCATORI DI ALTRI ATENEI:

A TITOLO GRATUITO ☐

A TITOLO RETRIBUITO ☐

B) SEZIONE RISERVATA A RICERCATORI DEL POLITECNICO:

A TITOLO GRATUITO ☐
interamente o per un numero di CFU pari a _____. (La restante parte di CFU, se l'insegnamento non è richiesto interamente all'interno dei propri compiti didattici istituzionali, si intende richiesta a titolo retribuito).

Chiede, inoltre, che il suddetto insegnamento ☐ non venga accorpato ad alcun insegnamento
☐ venga accorpato all'insegnamento _____

Dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di avere/non avere avanzato, per lo stesso A.A. domanda di incarico **per altri insegnamenti e/o frazioni** di insegnamento: _____ _____ presso il Dipartimento _____ del Politecnico di Bari di cui n° _____ a titolo retribuito, per un totale di C.F.U. _____ e n° _____ a titolo gratuito

  e/o presso altro Ateneo _____ Dipartimento _____ Città _____ e si impegna a comunicare per iscritto ogni ulteriore domanda di affidamento prodotta presso altri Dipartimenti/Atenei
- di essere consapevole, ai sensi del D.Lgs 165/2001, che il conferimento dell'incarico didattico è subordinato al ricevimento del nulla osta/autorizzazione da parte della struttura di appartenenza
- 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.

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;
- proposta del programma di insegnamento del corso che si intende svolgere;
- fotocopia di un documento in corso di validità e del codice fiscale, debitamente sottoscritta.

Il/La sottoscritto/a, infine, esprime il proprio consenso affinchè 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

Il sottoscritto dichiara di avere presentato al proprio Dipartimento in data _____ la richiesta di Nulla Osta per l'affidamento (allegata in copia).

Firma _____