

Al Coordinatore Scientifico

inserire modulo candidatura



_____ il _____ C.F. _____

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

S.S.D di inquadramento _____ Struttura di appartenenza _____
c/o Dipartimento _____

il conferimento dell'affidamento relativo al suddetto insegnamento come identificato dagli estremi indicati nel bando emanato in data _____

A TITOLO RETRIBUITO ☐

A TITOLO RETRIBUITO ☐

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.

- di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso 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 master a cui appartiene l'insegnamento come definita nell'offerta formativa ufficiale.

- 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:

[illegible]