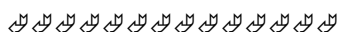


Al Magnifico Rettore

inserire qui il modulo candidatura



Tel. Interno

a tempo pieno ☐ a tempo definito ☐

c/o Dipartimento

CHIEFE

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.

Dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di non avere un grado di parentela o 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 corso/master a cui appartiene l'insegnamento come definita nell'offerta formativa ufficiale.

SI IMPEGNA A CONSEGNARE ALLA STRUTTURA AMMINISTRATIVA COMPETENTE:

- 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 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 bando);
- elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione, sottoscritto 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 eventuali pubblicazioni scientifiche, sottoscritto;
- 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 ATENEEO:

Ateneo

Dipartimento

Aliquota fiscale (come indicato nel prospetto stipendiale) _____ %

Recapito: via _____ Città _____

CAP

Richiesta di accredito: Banca

CODICE IBAN

[illegible]