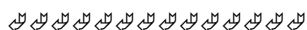


Al Direttore della Scuola di Dottorato
Prof. Ing. Luigi Alfredo GRIECO

inserire titolo del corso



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 _____
c/o Dipartimento _____

per l'A.A. 2025/2026, il conferimento del suddetto insegnamento come identificato nel bando emanato in data

A TITOLO GRATUITO ☐

A TITOLO RETRIBUITO ☐

DEVOLUZIONE AL DIPARTIMENTO ☐

Dichiara che svolgerà l'incarico attribuito al di fuori dell'impegno didattico, così come previsto dalla legge.
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.

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).

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.

DEVOLUZIONE AL DIPARTIMENTO ☐

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. n. 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 componente degli organi della Scuola di Dottorato del Politecnico di Bari, 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;
- dichiarazione che il programma di insegnamento sarà conforme a quello indicato nell'allegato al presente bando o, se non presente in allegato, proposta del programma 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 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.

_____/_____/_____ 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]