

MODELLO RICHIESTA CONFERIMENTO INCARICHI DIDATTICI

Al Direttore
Dipartimento di Studi Umanistici. Lettere, Beni
Culturali, Scienze della Formazione
Via Arpi, n. 176
71121 FOGGIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____
_____, codice fiscale _____
tel. _____, cell. _____
e-mail _____ in servizio presso _____

Il Dipartimento di _____ dell'Università di _____

Qualifica: ☐ Prof. Ordinario ☐ Prof. Associato ☐ Ricercatore
Settore scientifico disciplinare di inquadramento _____

oppure:

dipendente presso _____
con la qualifica di _____ (riservato ai
candidati non dipendenti dell'Università),

avendo preso visione dell'avviso di vacanza, prot. n. _____ del _____,
emanato dal Dipartimento di Studi Umanistici. Lettere, Beni Culturali, Scienze della Formazione
chiede che gli/le venga conferito l'incarico a titolo gratuito per l'a.a. 2025-2026 dell'insegnamento
di:

***SSD _____ CFU _____ ore _____ nell'ambito del Corso di Laurea in _____
presso il Dipartimento di Studi Umanistici.
Lettere, Beni Culturali, Scienze della Formazione dell'Università degli Studi di Foggia.***

Il/La sottoscritto/a dichiara che il recapito eletto ai fini della procedura è il seguente:

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'insegnamento cui aspira rientra/non rientra nell'impegno orario complessivo previsto dalla normativa vigente per i professori e i ricercatori.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- 1) *curriculum* - datato e firmato - dell'attività didattica, scientifica e professionale;
- 2) elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- 3) elenco delle pubblicazioni scientifiche;
- 4) titoli scientifici e didattici (esclusivamente per chi presenti la domanda per la prima volta);
- 5) nulla osta (o della richiesta di autorizzazione) rilasciata dall'amministrazione di appartenenza;
- 6) *Syllabus* (programma di insegnamento).

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 che corrisponde a verità quanto affermato nella domanda e nei documenti ad essa allegati, nonché dichiara ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 la conformità all'originale delle copie dei documenti, titoli e pubblicazioni, eventualmente allegati alla domanda.

A tal fine si allega copia del documento d'identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente valutazione comparativa.

Per quanto richiesto in allegato alla domanda, si rinvia ai documenti già in possesso dell'Amministrazione.

(luogo)

(data)

(firma)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA
DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI
LETTERE, BENI CULTURALI, SCIENZE DELLA FORMAZIONE
AREA DIDATTICA
SERVIZIO MANAGEMENT DIDATTICO E
PROCESSI AQ DELLA DIDATTICA



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONI

Il/la sottoscritto/a _____, qualifica di _____, nato/a a _____
_____ e residente a _____ alla

consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 46 e 47 del
D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs n. 196/2003, si informa che i dati personali forniti saranno raccolti presso
l'Università degli Studi di Foggia – Dipartimento di Studi Umanistici – Via Arpi, 176 -71121 - Foggia, per le finalità di
gestione del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e saranno trattati, anche con l'utilizzo di
procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le suddette finalità.

Foggia,

Il Dichiarante

.....

**In caso di dichiarazione sostitutiva di certificazione, allegare copia di un documento di riconoscimento in corso
di validità.**



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA
DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI
LETTERE, BENI CULTURALI, SCIENZE DELLA FORMAZIONE
AREA DIDATTICA
SERVIZIO MANAGEMENT DIDATTICO E
PROCESSI AQ DELLA DIDATTICA



**DICHIARAZIONE RESA DAL CANDIDATO SULLA MANCANZA DI SITUAZIONI OSTATIVE
ALLA FORMALIZZAZIONE DEL RAPPORTO IN CASO DI ESITO POSITIVO**

ALLEGATO C

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, candidato/a per la procedura selettiva
pubblica per il conferimento di un incarico di _____
disposto dal Dipartimento di _____, consapevole di quanto prescritto
dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni
mendaci

DICHIARA

- ☐ di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, e di non essere convivente
con un professore o ricercatore appartenente all'Organo competente che ha indetto la selezione ovvero
con il Rettore, con il Direttore Amministrativo o con un componente del Consiglio di Amministrazione
dell'Università degli Studi di Foggia;

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come
stabilito dall'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità, che le suindicate
notizie sono complete e veritiere.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente dichiarazione
possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003, per gli adempimenti connessi
all'elaborazione della retribuzione spettante.

Luogo e data _____

Firma