

**MODELLO RICHIESTA CONFERIMENTO INCARICHI DIDATTICI DOCENTI DI ALTRE UNIVERSITÀ E/O
PROFESSIONISTI CON COMPROVATA ESPERIENZA ESTERNI ALL'UNIVERSITÀ DI FOGGIA**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze
Sociali
Via A. da Zara, n. 1 -71121 FOGGIA.
E p.c. alla Responsabile del procedimento
amministrativo.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____
_____, codice fiscale _____
tel. _____, cell. _____
_____ e-mail _____
_____ in servizio presso _____
_____ (indicare l'Università, l'ente o azienda dove si presta attività lavorativa)

(solo per i docenti di altre Università) con qualifica:

- Prof./prof.ssa Ordinario
- Prof./prof.ssa Associato
- Ricercatore/ricercatrice
- RTD RTT
- RTD B
- RTD A

Data da cui decorre l'immissione nel ruolo attualmente ricoperto:

Settore scientifico disciplinare di inquadramento:

(per _____ i _____ professionisti _____ esterni) Posizione
ricoperta: _____

avendo preso visione del bando per l'attribuzione, a titolo retribuito, degli insegnamenti nell'ambito del Master di II livello dal titolo "Pianificazione, programmazione, attuazione, gestione, monitoraggio e valutazione del sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali", a.a. 2025-2026, CUP D71J25000720006,, emanato dal Dipartimento di Scienze Sociali, Prot. n. _____ chiede che gli/le _____ venga conferito l'incarico a _____ titolo retribuito dell'insegnamento _____,SSD _____ CFU _____ ore in presenza/on-line, presso il Dipartimento di Scienze Sociale dell'Università di Foggia.

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

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- 1) fotocopia di un documento di riconoscimento, attestante l'identità, e del codice fiscale;
- 2) curriculum dell'attività didattica, scientifica e professionale, datato e firmato;
- 3) elenco dettagliato dei documenti e titoli ritenuti utili ai fini di cui al successivo art. 5, nonché l'elenco delle pubblicazioni scientifiche come da ALLEGATO B.

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 sottoscritto dichiara di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati dal Dipartimento di Scienze Sociali nel rispetto dei principi cui al Regolamento UE n. 679/2016, in materia di protezione dei dati personali.

Titolare del trattamento è l'Università di Foggia, con sede legale in Foggia, Via Gramsci n. 89/91 – PEC: protocollo@cert.unifg.it.

Il Rappresentante Legale dell'Università di Foggia è il Rettore pro tempore prof. Lorenzo Lo Muzio, domiciliato per la carica, presso la sede legale dell'Ente, Via Gramsci n. 89/91, 71122 - Foggia.

Il Responsabile della Protezione Dati Personali è domiciliato presso la sede dell'Università di Foggia e raggiungibile al seguente indirizzo e-mail: dpo@unifg.it – PEC: rpd@cert.unifg.it.

(luogo)

(data)

(firma)