

ALLEGATO A1
IV AVVISO DI VACANZA DEI – A.A.
2023/24

MODULO DOCENTI E RICERCATORI UNIVERSITARI DI RUOLO

Al Direttore del Dipartimento di
Ingegneria Elettrica e dell'Informazione
del Politecnico di Bari – DEI-
Politecnico di Bari

Oggetto: Domanda di affidamento incarico didattico A.A. 2023/2024 per il seguente insegnamento

Corso di: Laurea Laurea Magistrale

In _____ Sede di _____
_____ Settore Scientifico-Disciplinare dell'insegnamento _____
C.F.U. _____



Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ **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 _____
Carico didattico principale _____
c/o Dipartimento _____ per complessivi CFU _____

CHIEDE

per l'A.A. 2023/2024, il conferimento dell'affidamento relativo al suddetto insegnamento come identificato dagli estremi indicati nel bando emanato in data _____

A) SEZIONE RISERVATA A PROFESSORI DEL POLITECNICO E PROFESSORI E RICERCATORI DI ALTRI ATENEI:

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.

B) SEZIONE RISERVATA A RICERCATORI DEL POLITECNICO:

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.

Chiede, inoltre, che il suddetto insegnamento

non venga accorpato ad alcun insegnamento

venga accorpato all'insegnamento _____

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. 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 docente appartenente al Dipartimento proponente, 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;
- proposta del programma di insegnamento del corso che si intende svolgere;
- fotocopia di un documento in corso di validità e del codice fiscale, debitamente sottoscritto.

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 ATENEO:

Ateneo _____

Dipartimento _____

Aliquota fiscale (come indicato nel prospetto stipendiale) _____ %

Recapito: Via _____ Città _____

CAP _____

Richiesta _____ di _____ accredito: _____ Banca _____

CODICE IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Il sottoscritto dichiara di avere presentato al proprio Dipartimento in data _____ la richiesta di Nulla Osta per l'affidamento (allegata in copia).

Firma _____