



AREA FORMAZIONE E DOTTORATO

DOMANDA DI AFFIDAMENTO ATTIVITA' FORMATIVE PER L'ANNO ACCADEMICO 2020/21

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Tel. _____ indirizzo e-mail: _____

Qualifica: Professore ordinario
 Professore straordinario
 Professore associato confermato
 Professore associato
 Ricercatore
 Ricercatore a tempo determinato
 Tecnico laureato (vedi bando)
 Assistente del ruolo ad esaurimento
 Professore incaricato stabilizzato

Settore Scientifico Disciplinare di inquadramento _____ Regime di impegno Tempo pieno Tempo definito

Dipartimento di afferenza _____ Università di _____

Sede di servizio _____

visto il bando per l'attribuzione di incarichi di insegnamento a professori di I e II fascia, ricercatori a tempo indeterminato e determinato di tipologia a) e b) e alle altre figure previste dall'art. 6, co. 4 della legge 240/2010 Prot. n. 129033 del 03/07/2020 a.a. 2020-21

CHIEDE

ai sensi delle Linee di indirizzo per la programmazione didattica a.a. 2020/21

il conferimento dell'affidamento della/e seguente/i attività formative (riportare i dati così come indicati nell'Allegato 1)

Denominazione attività formativa	Ore	SSD	Corso di Studio	Sede

Il/la sottoscritto/a prende atto che l'effettivo affidamento dell'incarico sarà comunque condizionato alla verifica del carico didattico istituzionale del personale docente dell'Ateneo che prenderà servizio a seguito dell'espletamento delle procedure valutative di cui all'art. 24 co. 6 della L. 240/2010 o delle procedure concorsuali di cui all'art.18 della L. 240/2010 o chiamate dirette ai sensi dell'art.1 co9 L.4/11/2005 n.230, che si concluderanno prima dell'inizio dell'attività formativa oggetto della presente selezione e che l'eventuale retribuzione dell'incarico sarà subordinata ai criteri stabiliti dagli Organi Accademici e alle disponibilità finanziarie della Scuola.

ALLEGA (barrare le caselle che interessano):

DOCENTI E RICERCATORI NON APPARTENENTI ALL'ATENEO DI BOLOGNA

- Curriculum delle attività didattiche e scientifiche datato e firmato
- Elenco dei titoli e delle pubblicazioni datato e firmato.
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione a norma del DPR 445/2000
- Nulla osta dell'Ateneo/Direttore del Dipartimento di afferenza o copia, vistata della richiesta di nulla osta
- Fotocopia di un documento di identità valido



AREA FORMAZIONE E DOTTORATO

DOCENTI E RICERCATORI APPARTENENTI ALL'ATENEO DI BOLOGNA ED AFFERENTI A DIPARTIMENTI CHE NON CONCORRONO, IN QUALITÀ DI DIPARTIMENTO DI RIFERIMENTO O ASSOCIATO, ALL'OFFERTA FORMATIVA DEL CORSO DI STUDIO DI RIFERIMENTO DELL'INCARICO

- Nulla osta del Direttore del Dipartimento di afferenza o copia, vistata dal ricevente del Dipartimento, della richiesta di nulla osta

RICERCATORI A TEMPO DETERMINATO

- Elenco delle attività formative istituzionali e gratuite previste dal contratto

Luogo e data _____

Firma _____