**DOMANDA DI AFFIDAMENTO ATTIVITA’ FORMATIVE PER L’ANNO ACCADEMICO 2024/25**

**– FASE 3 BIS DELLA PROGRAMMAZIONE DIDATTICA**

**Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Qualifica: Professore ordinario**

 **Professore straordinario**

 **Ricercatore a tempo indeterminato**

 **Ricercatore a tempo determinato tipo A (Junior)**

 **Ricercatore a tempo determinato tipo B (Senior)**

 **Ricercatore Tenure Track**

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 Professore e Ricercatori (fase 3BIS della Programmazione didattica A.A. 2024/25) emanato con Decreto rep. n. 3837/2024 del Dirigente del Campus di Cesena e pubblicato sul Portale di Ateneo.

**CHIEDE**

ai sensi delle Linee di indirizzo per la programmazione didattica a.a. 2024/25 il conferimento dell’affidamento della seguente attività formativa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione attività formativa** | **Ore** | **SSD** | **Corso di Studio** | **Sede** |
| Laboratorio di informatica (cod. 16692) | 30 | ING-INF/05 | Ingegneria Elettronica (L) cod. 5834 | CESENA |

**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. 5 e 6 della L. 240/2010 o delle procedure concorsuali di cui agli artt.18 e 24 della L. 240/2010 o chiamate dirette ai sensi dell’art.1 co 9 L.230/2005, che si concluderanno prima dell’inizio dell’attività formativa oggetto della presente selezione.**

**Nel caso in cui l’attività formativa oggetto della selezione non sia inserita da nessun studente nel piano di studi non si procederà all’affidamento dell’incarico.**

**ALLEGA** (barrare le caselle che interessano):

* Curriculum delle attività didattiche e scientifiche datato e firmato
* Elenco dei titoli e delle pubblicazioni datato e firmato
* Nulla osta del Direttore del Dipartimento di afferenza o copia, vistata dal ricevente del Dipartimento, della richiesta di nulla osta (**solo** per i Docenti e Ricercatori 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)
* Copia di un documento di identità valido.

**Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**