



DOMANDA DI AFFIDAMENTO ATTIVITÀ FORMATIVE PER L'ANNO ACCADEMICO 2024/2025 (FASE 3 TER)

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

tel. _____ indirizzo e-mail _____

- qualifica: Professore/ssa ordinario/a
 Professore/ssa straordinario/a
 Professore/ssa associato/a confermato/a
 Professore/ssa associato/a
 Ricercatore/trice
 Ricercatore/trice a tempo determinato

settore scientifico-disciplinare di inquadramento _____ regime di impegno tempo pieno tempo definito
Dipartimento di afferenza _____ sede di servizio _____

visto il bando per l'attribuzione di incarichi di insegnamento a personale di ruolo dell'Ateneo (fase 3 ter della programmazione didattica dell'Anno Accademico 2024/2025), emanato con Disposizione del Dirigente dell'Area di Campus di Cesena per le esigenze del Dipartimento di Psicologia «Renzo Canestrari» e pubblicato sul Portale di Ateneo e all'Albo online

CHIEDE

ai sensi delle linee di indirizzo per la programmazione didattica dell'Anno Accademico 2024/2025 il conferimento dell'affidamento della seguente attività formativa:

Attività formativa	Ciclo	Ore didattica frontale	Cds	Sede
TPV 10 CFU/C2/modulo 8 M-PSI/06-2	2	10	5963 L Scienze e tecniche psicologiche	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 della 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