ALLEGATO 1.2: DOMANDA DI AFFIDAMENTO INSEGNAMENTO PER L’ANNO ACCADEMICO 2020/21 – FASE 2 QUATER

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

# Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

#### **Qualifica**: Professore ordinario Ricercatore a tempo determinato (L.240)

####  Professore straordinario Ricercatore

####  Professore associato confermato Assistente del ruolo ad esaurimento

####  Professore associato Professore incaricato stabilizzato

####  Tecnico laureato (vedi bando)

####

**Settore Scientifico Disciplinare di appartenenza**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Regime di impegno:** Tempo pieno Tempo definito

**Dipartimento di afferenza:** DIBINEM - DIMEC - DIMES - ALTRO (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Riduzioni di carico didattico/Didattica equivalente**: NO SI n° ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Sede**: Bologna Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

## Ai sensi dell’art. 6 comma 4 L. 240/2010 e DR 516/09 e successive modifiche

# Il conferimento dell’affidamento del/i seguente/i insegnamento/i *(riportare i dati così come indicati nel Bando)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. Id.** | **Denominazione Corso di Laurea** | **Denominazione Corso Integrato o Monodisciplinare** | **Denominazione attività formativa** | **A.C.** | **Sem.** | **SSD Ins.** | **Ore**  | **Continuità didattica si/no** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### Il/la sottoscritto/a prende atto che l’affidamento del corso è soggetto all’approvazione degli Organi Accademici.

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

* Breve Curriculum delle attività didattiche e scientifiche (**solo per docenti in servizio presso altro Ateneo)**, segnalando la eventuale continuità didattica
* Elenco dei titoli e delle pubblicazioni
* Nulla osta del Dipartimento di afferenza o copia di richiesta di nulla osta (come da indicazione del bando, ad esclusione dei docenti afferenti ai Dipartimenti DIBINEM\_DIMEC-DIMES)
* Elenco delle attività formative istituzionali e gratuite previste dal contratto (**solo** per i Ricercatori a T. D.)
* Attestazione relativa all’assolvimento dei compiti istituzionali ed agli incarichi didattici (**solo** per i ricercatori a tempo indeterminato esterni alla Scuola)

|  |
| --- |
| **Solo per i docenti che hanno incarichi didattici in Corsi di studio di altre Scuole** |

**DICHIARA**

che gli incarichi didattici affidati nelle precedenti fasi della programmazione didattica 2020/21, presso altre Scuole, sono i seguenti:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Corso di Laurea | Denominazione Corso Integrato o Monodisciplinare  | Denominazione attività formativa | A.C. | Sem. | SSD Ins. | N° Ore  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

#### Bologna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_