

Richiesta conferimento incarico di insegnamento retribuito

AL DIRETTORE DEL
DIPARTIMENTO DI SCIENZE
POLITICHE "JEAN MONNET"
DELLA SECONDA UNIVERSITA'
DEGLI STUDI DI NAPOLI

Il/la sottoscritto/a.....nato/a(.....)
il.....residente in.....(.....)
via/piazza n.....tel.....codice
fiscale..... in servizio presso il Dipartimento di
..... Università di
.....con la qualifica di..... per il S.S.D.

CHIEDE

il conferimento dell'incarico di insegnamento di
S.S.D.....ore.....presso il Dipartimento di.....
Corso di Laurea
per l'A.A...../.....

A tal fine dichiara che, nel caso in cui venisse proposto per il conferimento del predetto incarico di non superare il limite di 250 ore per anno accademico, di cui non più del 50% del predetto limite svolto presso altro Ateneo, come stabilito dall'art. 13 del Regolamento per la disciplina degli incarichi didattici emanato con D.R. n.805 del 05/08/2013.

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare le disposizioni contenute nel relativo avviso di vacanza, in particolare per quanto concerne la durata ed il relativo trattamento retributivo. Tale incarico di insegnamento sarà, comunque, conferito a titolo gratuito se rientra nei limiti del proprio impegno orario annuale.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento di Ateneo per la disciplina degli incarichi didattici emanato con D.R. n.____ del ____.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver presentato all'Ufficio del Responsabile Didattico di Dipartimento il curriculum e la relativa documentazione prevista dall'avviso di vacanza.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi della L. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni, per le finalità di gestione degli incarichi di insegnamento.

Luogo e data

FIRMA del DICHIARANTE

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità e copia del nulla osta/ richiesta presentata all'Amministrazione di appartenenza