

Richiesta conferimento incarico di insegnamento gratuito

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.....Cfu.....presso il Dipartimento di.....
.....Corso di Laurea
.....per l'A.A...../.....

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare le disposizioni contenute nel relativo avviso di vacanza.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento di Ateneo per la disciplina degli incarichi didattici emanato con D.R. n. 805 del 05/08/2013.

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