



Politecnico di Bari
DIPARTIMENTO DI MECCANICA, MATEMATICA E MANAGEMENT

VIALE JAPIGIA 182 - 70126 BARI - ITALIA

Direzione: Tel. 080 596 3488

Amministrazione: Tel. 080 596 3743

Oggetto: Domanda Incarico a supporto della didattica - 40 ore - A.A. 2019/2020.

PER L'INSEGNAMENTO _____ **C.F.U.** _____

CORSO DI STUDIO _____

Il/La sottoscritto/a _____ **nato/a a** _____

il _____ **residente in** _____ **c.a.p.** _____ **via** _____

n. _____ **C.F.** _____ **E-MAIL** _____ **Tel.** _____ **Tel.** _____

cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico sopra indicato come identificato dagli estremi indicati nel bando n. 1, emanato con D.D. n. 05/20 emesso in data 10 febbraio 2020, relativo all'anno accademico 2019/2020.

DICHIARA

la propria disponibilità a ricoprire l'incarico, per l'A.A. 2019/2020, mediante contratto di diritto privato, ai sensi del "D.M. n. 976 del 29 dicembre 2014 e D.R. n. 606 del 29.10.2015" nonché alle condizioni previste dal bando.

DICHIARA

di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con docenti del Consiglio del Dipartimento di Meccanica, Matematica e Management del Politecnico di Bari, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o i componenti del Consiglio di Amministrazione del Politecnico di Bari.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità di essere

studente iscritto al Corso di Dottorato di Ricerca

_____ ,

presso _____ .

La domanda presentata da appartenenti ad Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato dovrà essere corredata dal nulla osta dell'Amministrazione o Ente di appartenenza.

Dichiara di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

SI IMPEGNA A CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO:

la dichiarazione di avvenuto assolvimento dei compiti assegnati, entro 7 giorni dalla fine dell'incarico ed un'eventuale dichiarazione di intervenuta modifica dei dati riportati nella presente domanda, entro 15 giorni dalla data dell'avvenuto cambiamento.

Luogo e Data _____ **Firma** _____

Allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- curriculum dell'attività didattica, scientifica e professionale svolta;
- pubblicazioni, titoli e documenti che si ritengono utili ai fini della selezione;
- autocertificazione relativa a iscrizione e frequenza del corso di Dottorato di Ricerca;
- nulla osta all'incarico rilasciato dal Coordinatore del Dottorato di Ricerca.