

Al Preside della Facoltà di

.....

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a.....il.....

residente avia.....

CHIEDE

Ai sensi del bando di vacanza prot. n. dd....., il conferimento dell'incarico dell'insegnamento di

(corso integrato)

per il corso di studio

PER PROFESSORI DI RUOLO e INCARICATI, ASSISTENTI, RICERCATORI:

Dichiara, a tal fine, di prestare servizio presso la Facoltà di.....

dell'Università di.....

in qualità di..... (settore scientifico disciplinare.....)

PER I DOCENTI DI I e II FASCIA e i PROFESSORI INCARICATI DELL'UNIVERSITA' DI TRIESTE:

Dichiara di essere disponibile a svolgere l'insegnamento anche a titolo gratuito nel caso in cui i fondi disponibili presso l'Ateneo non fossero sufficienti.

(Per i dipendenti pubblici): Dichiara di prestare servizio presso(*)

Consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara di non trovarsi nelle situazioni d'incompatibilità previste nel predetto avviso di vacanza.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di presentare in allegato alla domanda:

1) il curriculum della propria attività didattica, scientifica e professionale.

2) i seguenti documenti e titoli ritenuti utili ai fini della selezione

.....

.....

Firma

.....

Data.....

(*) I dipendenti pubblici devono allegare alla domanda il nulla osta dell' Amministrazione di appartenenza.o copia della richiesta di nulla osta presentata alla propria Amm.ne