**ALLEGATO A (da produrre su carta intestata del Dipartimento)**

**Prot….**

 **Al Magnifico Rettore**

 **dell’Università degli studi di Trieste**

 **SEDE**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione all’Avviso di selezione per Visiting Professor provenienti da istituzioni o enti di ricerca esteri - anni accademici: 2022/2023 II semestre e 2023/2024 I semestre entro il 30 novembre 2023- LR 2/2011, Art. 4, comma 2, lettera a) - Contributo 2023**

Il Dipartimento di …………………………………………………………………………………. dell’Università degli Studi di Trieste, rappresentato dal/la prof.………………………nell’ambito delle proprie funzioni di Direttore/trice del Dipartimento, in relazione alla procedura di selezione di cui all’Avviso in oggetto

MANIFESTA

il proprio interesse e propone la/le seguente/i candidature (in ordine di priorità):

1. Nome e cognome del/della docente ……………………………………………………………………
2. Università, Istituzione scientifica o Ente di provenienza: ………………………………………………………………………………………………………………
3. Corso di laurea a ciclo unico, laurea triennale, laurea magistrale, dottorato o scuole di specializzazione presso cui svolgerà la sua attività (nome e codice del/dei corso/i titolare/i del/i corso/i, settore scientifico disciplinare, nome del titolare del corso, n° di ore svolte in ciascun corso indicato)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Seminario da svolgere

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Corso di Dottorato in cui avrà luogo la tavola rotonda (e, se già prevista, data in cui avrà luogo l’iniziativa)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. periodo di svolgimento dell’attività del/della docente presso il Dipartimento (a.a., semestre e data indicativa di inizio attività)

………………………………………………………………………………………………………………

1. docente del Dipartimento di riferimento

………………………………………………………………………………………………………………

1. eventuale supporto economico a carico del Dipartimento (indicare se sì o no e l’entità)

………………………………………………………………………………………………………………

1. Nome e cognome del/della docente ………………………………………………………………….
2. Università, Istituzione scientifica o Ente di provenienza: ………………………………………………………………………………………………………………
3. Corso di laurea a ciclo unico, laurea triennale, laurea magistrale, dottorato o scuole di specializzazione presso cui svolgerà la sua attività (nome e codice del/dei corso/i titolare/i del/i corso/i, settore scientifico disciplinare, nome del titolare del corso, n° di ore svolte in ciascun corso indicato)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Seminario da svolgere

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Corso di Dottorato in cui avrà luogo la tavola rotonda (e, se già prevista, data in cui avrà luogo l’iniziativa)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. periodo di svolgimento dell’attività del/della docente presso il Dipartimento (a.a., semestre e data indicativa di inizio attività)

………………………………………………………………………………………………………………

1. docente del Dipartimento di riferimento

………………………………………………………………………………………………………………

1. eventuale supporto economico a carico del Dipartimento (indicare se sì o no e l’entità)

………………………………………………………………………………………………………………

Per ciascuna candidatura si allega:

* copia del documento di identità in corso di validità del Visiting Professor;
* curriculum vitae del Visiting Professor;
* breve lettera di motivazione redatta dal Dipartimento ospitante;
* copia della Delibera del Dipartimento o estratto del verbale;
* Allegato B.

FIRMA DEL DIRETTORE/TRICE

Prof./ssa