**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 L.R. 2/2011, art. 4, comma 2, lettera a) - Contributo 2024 **-** Avviso di selezione per Visiting Professors provenienti da istituzioni o enti di ricerca esteri - anni accademici: 2023/2024 II semestre e 2024/2025 I semestre - attività da concludersi entro il 30 novembre 2024 – Bando di selezione 2024

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):

Nome e cognome del/della docente ……………………………………………………………………

1. Università, Istituzione scientifica o Ente di provenienza: ………………………………………………………………………………………………………………
2. Corsi di tipologia TAF A o B o C, di un 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, settore scientifico disciplinare, nome del titolare del corso) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Numero ore di lezione frontale (minimo 4) anche distribuite all’interno di più corsi, purché essi siano della tipologia indicata sopra, gestiti dallo stesso Dipartimento che ospita il Visiting Professor e tenuti dallo stesso Visiting Professor

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

1. Seminario (da svolgere presso il Dipartimento ospitante)

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

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

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

1. Lingua di svolgimento dell’attività (lingua inglese o altra lingua purché estera coerente con il corso di studi)

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

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

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

1. docente referente del Dipartimento ospitante

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

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

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

**2.**

Nome e cognome del/della docente ………………………………………………………………….

1. Università, Istituzione scientifica o Ente di provenienza: ………………………………………………………………………………………………………………
2. 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, settore scientifico disciplinare, nome del titolare del corso)

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

1. Numero ore di lezione frontale (minimo 4) anche distribuite all’interno di più corsi, purché essi siano della tipologia indicata sopra, gestiti dallo stesso Dipartimento che ospita il Visiting Professor e tenuti dallo stesso Visiting Professor

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

1. Seminario (da svolgere presso il Dipartimento ospitante)

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

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

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

1. Lingua di svolgimento dell’attività (lingua inglese o altra lingua purché estera coerente con il corso di studi)

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

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

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

1. docente referente del Dipartimento ospitante

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

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

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

Per ciascuna candidatura si allega:

* estratto del Verbale della Delibera del Dipartimento;
* curriculum vitae del Visiting Professor;
* breve lettera di motivazione redatta dal Dipartimento ospitante;
* manifestazione di interesse firmata dal Visiting Professor utilizzando l’Allegato B, parte integrante del presente Bando e redatta in lingua inglese;
* copia del documento di identità in corso di validità del Visiting Professor.

FIRMA DEL/LA DIRETTORE/TRICE

Prof./ssa