**ALLEGATO A1**
**BANDO DMMM A.A. 2023/2024**
**MODULO DOCENTI E RICERCATORI UNIVERSITARI DI RUOLO**

Al Direttore del Dipartimento di
Meccanica, Matematica e Management
- DMMM
Politecnico di Bari
Via Orabona, 4
70125 Bari

**Oggetto: Domanda di affidamento incarico didattico A.A. 2023/2024 per il seguente insegnamento**

| |
|---|
| |

Corso di: Laurea ❑ Laurea Magistrale ❑

In _____ Sede di _____
Settore Scientifico-Disciplinare dell'insegnamento _____ C.F.U. _____

**Il/la sottoscritto/a** _____ **nato/a a** _____ **il** _____ **C.F.** _____ **E-mail** _____ **Tel./Cell.** _____ **Tel. Interno** _____

Qualifica Prof. Ordinario ❑ Prof. Associato ❑ Ricercatore univ. ❑ Ricercatore TD ❑

a tempo pieno ❑ a tempo definito ❑ S.S.D di inquadramento _____

Struttura di appartenenza_____
Carico didattico principale_____ c/o Dipartimento _____ per complessivi CFU _____

**CHIEDE**

per l'**A.A. 2023/2024**, il conferimento dell'affidamento relativo al suddetto insegnamento come identificato dagli estremi indicati nel bando emanato in data _____

**A) SEZIONE RISERVATA A PROFESSORI DEL POLITECNICO E PROFESSORI E RICERCATORI DI ALTRI ATENEI:**

**A TITOLO GRATUITO** ❑

**A TITOLO RETRIBUITO** ❑ **DEVOLUZIONE AL DIPARTIMENTO** ❑

Dichiara che svolgerà l'incarico attribuito al di fuori dell'impegno didattico, così come previsto dalla legge.
Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle norme stabilite dal Politecnico di Bari, nella sua autonomia, in merito all'attribuzione ed alla retribuzione degli incarichi a titolo oneroso e di accettarle incondizionatamente.

**B) SEZIONE RISERVATA A RICERCATORI DEL POLITECNICO:**

**A TITOLO GRATUITO** ❑
interamente o per un numero di CFU pari a _____. (La restante parte di CFU, se l'insegnamento non è richiesto interamente all'interno dei propri compiti didattici istituzionali, si intende richiesta a titolo retribuito).

**A TITOLO RETRIBUITO** ❑
Dichiara che svolgerà l'incarico attribuito al di fuori dell'impegno didattico.
Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle norme stabilite dal Politecnico di Bari, nella sua autonomia, in merito all'attribuzione ed alla retribuzione degli incarichi a titolo oneroso e di accettarle incondizionatamente.

Chiede, inoltre, che il suddetto insegnamento ❑ non venga accorpato ad alcun insegnamento
❑ venga accorpato all'insegnamento _____

**Dichiara, sotto la propria responsabilità:**

- di avere/non avere avanzato, per lo stesso A.A. domanda di incarico **per altri insegnamenti e/o frazioni** di insegnamento: _____ _____ presso il Dipartimento _____ del Politecnico di Bari di cui n° _____ a titolo retribuito, per un totale di C.F.U. _____ e n° _____ a titolo gratuito e/o presso altro Ateneo _____ Dipartimento _____ Città _____ e si impegna a comunicare per iscritto ogni ulteriore domanda di affidamento prodotta presso altri Dipartimenti/Atenei;
- di essere consapevole, ai sensi del D.lgs. n. 165/2001, che il conferimento dell'incarico didattico è subordinato al ricevimento del nulla osta/autorizzazione da parte della struttura di appartenenza;
- di non avere un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso con un docente appartenente al Dipartimento proponente, ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione del Politecnico di Bari.

SI IMPEGNA A CONSEGNARE ALLA STRUTTURA DIDATTICA COMPETENTE:

- il registro delle lezioni relativo all'affidamento assegnato, compilato in modo conforme alla vigente normativa, e la dichiarazione di avvenuto assolvimento dei compiti di affidamento, entro 15 giorni dalla fine delle lezioni;
- eventuale dichiarazione di intervenuta modifica dei dati riportati nella presente domanda, entro 15 giorni dalla data dell'avvenuto cambiamento.

**ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- *curriculum* della propria attività didattica, scientifica e professionale, redatto in lingua italiana, sottoscritto con firma autografa in originale e con l'esplicita indicazione che tutto quanto in esso dichiarato corrisponde a verità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (utilizzando l'apposito allegato "B" al presente bando);
- elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione, sottoscritto con firma autografa in originale e con l'esplicita indicazione che tutto quanto in esso dichiarato corrisponde a verità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (utilizzando l'apposito allegato "B" al presente bando). Per titoli si intendono, ad esempio, i titoli di studio, qualifiche professionali, titoli di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, ecc.;
- elenco delle pubblicazioni scientifiche, sottoscritto con firma autografa in originale;
- proposta del programma di insegnamento del corso che si intende svolgere;
- fotocopia di un documento in corso di validità e del codice fiscale, debitamente sottoscritta.

Il/La sottoscritto/a, infine, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi e strumentali alla presente procedura selettiva.

Bari, _____ Firma _____

**DA COMPILARE DA PARTE DI DOCENTI DI ALTRO ATENEO:**

Ateneo _____

Dipartimento _____

Aliquota fiscale (come indicato nel prospetto stipendiale) _____%

Recapito: Via _____ Città _____ CAP _____

Richiesta di accredito: Banca _____

CODICE IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Il sottoscritto dichiara di avere presentato al proprio Dipartimento in data _____ la richiesta di Nulla Osta per l'affidamento (allegata in copia).**

Firma _____