Alla Coordinatrice del Master in Pianificazione Territoriale e Ambientale

Dipartimento di Ingegneria Civile, Ambiente, Territorio, Edile e di Chimica – DICATECH del Politecnico di Bari

Via Orabona, 4

70125 Bari

###### Oggetto: Domanda di affidamento incarico didattico A.A. 2019/2020 per il seguente insegnamento:

Master in Pianificazione Territoriale e Ambientale

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  Ric. conf.  Ric. non conf.  Ass. ord. 

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. 2018/2019, il conferimento dell’affidamento relativo al suddetto insegnamento come identificato dagli estremi indicati nel bando emanato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A) SEZIONE RISERVATA A PROFESSORI, RICERCATORI E ASSISTENTI ORDINARI DEL RUOLO AD ESAURIMENTO DEL POLITECNICO DI BARI**

**A TITOLO GRATUITO** 

interamente oper 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**  **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.

**C) SEZIONE RISERVATA A PROFESSORI E RICERCATORI DI ALTRE UNIVERSITà**

**A TITOLO GRATUITO** 

**A TITOLO RETRIBUITO** 

Ateneo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Richiesta di accredito: Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN

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

**Il sottoscritto dichiara di aver richiesto/non dover richiedere all’università d’appartenenza l’autorizzazione per lo svolgimento dell’incarico per le seguenti motivazioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(qualora dovuta, si allega in copia la richiesta di autorizzazione).**

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

### 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 non avere un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso con un professore 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_