

Al **Direttore del Dipartimento di
Medicina e Chirurgia**
Università degli Studi di Parma
Via Gramsci, 14
43126 Parma

OGGETTO: Bando per Affidamenti A.A. 2020 – 2021

Il/La sottoscritto/a Prof. _____ con la qualifica di

- Professore di ruolo di I^a fascia Ricercatore a tempo indeterminato
 Professore di ruolo di II^a fascia Ricercatore a tempo determinato

SSD _____ in servizio presso l'Ateneo di _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____, C.a.p. _____

indirizzo _____, n. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____ E-Mail _____

visto il bando emanato da codesta Università in data _____

relativo all'insegnamento di _____

per l'a.a. 20__/20__, presso il Corso di Laurea in _____

del Dipartimento di _____

CHIEDE

che gli/le venga attribuito l'affidamento dell'insegnamento suddetto alle condizioni indicate nel bando, ai sensi del "Regolamento per la definizione dei criteri e modalità di affidamento ai docenti dei doveri didattici, degli affidamenti aggiuntivi e della remunerazione aggiuntiva dei ricercatori di ruolo ai sensi dell'art. 6 della Legge 240/2010".

DICHIARA

- la propria disponibilità a svolgere l'insegnamento a titolo gratuito

Allega alla presente domanda:

- curriculum delle attività didattiche e scientifiche redatto in formato europeo, sulla base delle istruzioni indicate nel Bando;
 copia di un documento di identità in corso di validità;
 elenco delle pubblicazioni;

Quanto sopra è dichiarato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, con la consapevolezza di quanto previsto all'art. 76 della medesima fonte normativa.

_____, _____

FIRMA

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy.