

ATTENZIONE

I dati che verranno immessi in questo modulo saranno utilizzati per la formalizzazione dell'incarico dei candidati selezionati che dovranno necessariamente comunicare eventuali variazioni alla Segreteria del Collegio Internazionale Ca' Foscari email: collegio.internazionale@unive.it e all'Ufficio Personale Docente e CEL al seguente indirizzo e-mail: *pdoc.incarichi@unive.it*

DOMANDA DI AFFIDAMENTO DI INCARICO

Al Rettore dell'Università Cà Foscari Venezia
Prof. Michele Bugliesi

il/la sottoscritto/a _____
cognome* _____ nome*

**come indicati nel documento di identità*

nato/a a _____ provincia _____ il _____

codice fiscale _____

cittadinanza _____

attualmente residente anagraficamente a _____ provincia _____

In via _____ n. _____ CAP _____

domiciliato/a * a _____ provincia _____

in via _____ n. _____ CAP _____

** indicare solo se diverso dalla residenza anagrafica*

tel. _____ cell. _____

fax _____

e mail _____

- qualifica:
- professore di I fascia;
 - professore di II fascia;
 - professore straordinario;
 - ricercatore universitario;
 - assistente del ruolo ad esaurimento;
 - ricercatore universitario a tempo determinato;
 - prof. straordinario a tempo determinato;
 - lettore di madre lingua straniera;
 - collaboratore ed esperto linguistico;
 - tecnico laureato in possesso dei requisiti previsti dall'art. 50 del D.P.R. 382/80, che abbia svolto tre anni di insegnamento;
 - altri soggetti, in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali;

Settore scientifico disciplinare : _____

Dipartimento/struttura di appartenenza : _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica bandita dalla Segreteria del Collegio Internazionale di Ca'Foscari per la copertura dell'insegnamento di:

_____ codice:
_____ sede: _____ modulo: _____

vacante per l'A.A. 2016/2017, da coprire mediante affidamento ai sensi del Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento ai sensi dell'art. 23 L. 240/10, emanato con D.R. 641 del 24/10/2012 e successive modifiche e integrazioni.

CONSAPEVOLE

- di essere penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 D.P.R. 28/12/2000, n.445);
- di decadere dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.28/12/200, n. 445);
- che questa amministrazione ha facoltà di effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art.71 D.P.R.28/12/2000, n.445),

DICHIARA:

1. di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali ovvero di avere riportato le seguenti condanne o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

2. di essere a conoscenza delle disposizioni di legge e di regolamento relative al conferimento degli incarichi di insegnamento;
3. di non trovarsi nella situazioni di incompatibilità previste dall'art. 13 del DPR 382/80 e/o dall'art. 7 del Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento e didattica integrativa;
4. di aver preso visione e di accettare le condizioni e l'impegno richiesto previsti dal bando;
5. di essere consapevole che il proprio curriculum vitae verrà pubblicato on line nel sito web nella pagina della "trasparenza amministrativa";
6. *(per i dipendenti di altra Università)*
di aver osservato gli obblighi previsti dall'Università di appartenenza in caso di svolgimento di incarichi presso altri Atenei:
(contrassegnare una delle possibili alternative sottoriportate)
 - richiesta autorizzazione presentata in data _____ e che il sottoscritto si impegna a presentare prima dell'inizio delle attività;
 - comunicazione di conferimento incarico presso altro Ateneo presentata in data _____;
 - esenzione da qualsiasi adempimento in materia, in quanto trattasi di attività di docenza in coerenza con quanto stabilito dalla propria Università;

Allego alla presente:

- curriculum scientifico professionale;
- elenco delle pubblicazioni scientifiche;
- fotocopia di un documento d'identità valido;
- altra documentazione utile alla valutazione da parte della Commissione (specificare): _____

(per il personale dipendente dell'Università Ca' Foscari Venezia):

- nulla osta del Dipartimento di afferenza ovvero copia della richiesta inoltrata presentata in data _____
- dichiarazione sul carico didattico assegnatomi dal dipartimento di afferenza per l'A.A. 2016/2017.

Il/la sottoscritto/a

SI IMPEGNA

- a comunicare, con un preavviso di almeno 30 giorni, l'eventuale volontà di rescindere anticipatamente l'incarico;
- ad assolvere l'obbligo formativo in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (D.M. 363/1998; D. Lgs 81/2008 e successive modifiche e integrazioni; Accordo Stato Regioni del 21/12/2011) nei termini e secondo le modalità che verranno indicate dagli uffici competenti *(solo nel caso di docente esterno all'Università Ca' Foscari Venezia)*

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Data

FIRMA _____

Inoltre il sottoscritto, anche ai sensi del D.Lgs.196/2003, **manifesta espressamente il proprio consenso** a che siano resi pubblici i dati relativi alla propria persona derivanti dai **questionari di valutazione della didattica**, autorizzando di conseguenza il Direttore della struttura didattica competente ad effettuare le necessarie operazioni di trattamento di tali dati.

Data

FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla **fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente via fax o tramite un incaricato o a mezzo posta.