

Domanda di INCARICO insegnamento

Riservato ad esperti esterni

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Storiche,
Geografiche e dell'Antichità
Via del Vescovado, 30
35141 PADOVA

Il/la sottoscritto/a

Nome Cognome

Data di nascita Luogo di nascita

Residenza:

Luogo CAP Via/Piazza

Recapito telefonico Email

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Partita Iva | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(solo in caso di titolare di partita IVA che emetterà fattura per il pagamento del corso)

CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per l'INCARICO del seguente insegnamento/modulo***:

| n. ord. | insegnamento | modulo | ORE |
|---------|--------------|--------|-----|
| | | | |
| | | | |

*** Indicare i dati ricavabili dalla tabella allegata al bando

nei Percorsi formativi per il conseguimento dei 24 CFU a.a. 2020/21, ai sensi dell'art 23 comma 2 Legge 30 dicembre 2010 n. 240 e del Regolamento di Ateneo in materia di contratti per attività di

insegnamento, a seguito avviso di vacanza insegnamenti pubblicato con **SCADENZA alle ore 12.00 di LUNEDÌ 1 MARZO 2021.**

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

di non avere un rapporto di coniugio o un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con un professore o un ricercatore di ruolo appartenente alla struttura che attribuisce il contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione

di essere a conoscenza che, se non titolare di partita IVA, il contratto di insegnamento è un contratto di collaborazione coordinata e continuativa e che, qualora dipendente di altra pubblica amministrazione, è tenuto ad essere in possesso della necessaria autorizzazione da parte dell'amministrazione di appartenenza.

di essere un dipendente di Ente Pubblico (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata al nulla osta dell'Ente di appartenenza. Il nulla osta si intende rilasciato in merito alla compatibilità dell'articolazione dell'orario dell'incarico rispetto all'orario di svolgimento delle attività ordinarie di competenza del suddetto dipendente)

di essere un libero professionista

di essere un dipendente di Ente Privato

di essere titolare di Assegno di Ricerca ai sensi dell'art.51 comma 6 Legge 449/97 o ai sensi dell'art. 22 Legge 240/2010 (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata al nulla osta del Responsabile scientifico).

L'attribuzione del predetto incarico è subordinata all'approvazione da parte dei competenti Organi Accademici e non dà luogo di diritto all'accesso ai ruoli universitari.

Data

Firma _____

ALLEGATI:

- curriculum vitae datato e firmato, comprensivo dell'eventuale elenco delle pubblicazioni e dei titoli ritenuti utili alla valutazione
- fotocopia documento di riconoscimento