**DOMANDA DI INCARICO INSEGNAMENTO**

**Corsi di Aggiornamento Professionale del progetto “Orizzonte Montagna” a.a. 2024/25**

**Al Direttore del Dipartimento di Scienze Storiche,**

**Geografiche e dell’Antichità**

**Via del Vescovado, 30**

**35141 PADOVA**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

| Partita Iva |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ente Previdenziale |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

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

**CHIEDE**

che le/gli venga attribuito l’INCARICO per l’insegnamento/modulo di:

| Nome Corso di Aggiornamento professionale |  |
| --- | --- |

| nr. | Denominazione: |
| --- | --- |

| s.s.d. | Crediti: | ore: |
| --- | --- | --- |

nei Corsi di Aggiornamento Professionale del progetto “Orizzonte Montagna” a.a. 2024/25, visto il D.R. rep. n. 2438/2024 del 20 giugno 2024, ai sensi dell’art. 23 comma 2 della legge 30 dicembre 2010 n. 240 e del Regolamento di Ateneo in materia di contratti per attività di insegnamento.

Inoltre, la/il sottoscritta/o:

* dichiara di non trovarsi nella situazione di incompatibilità “Divieti parentali” prevista all’art. 8 del Regolamento di Ateneo in materia di contratti di insegnamento e quindi di non essere coniuge, parente o affine fino al quarto grado compreso di un professore o di un ricercatore di ruolo appartenente alla struttura che attribuisce il contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente il Consiglio di Amministrazione.
* di non essere nella condizione di incompatibilità rispetto a quanto previsto al comma 1 dell’art. 25 della Legge n. 724/1994 (e quindi di non aver chiesto e ottenuto la pensione anticipata di anzianità);
* prende atto che l’insegnamento verrà erogato in base al calendario proposto per l’a.a. 2024/2025 e che non sarà possibile apportare variazioni al periodo di erogazione.

La/Il sottoscritta/o dichiara altresì di essere a conoscenza che, se non titolare di partita IVA, il contratto di insegnamento è un contratto di collaborazione coordinata e continuativa.

L’attribuzione del predetto incarico è subordinata all’approvazione da parte dei competenti Organi Accademici e non dà luogo a diritti in ordine all’accesso ai ruoli universitari.

Padova,

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

**Si allega curriculum aggiornato e autorizzazione del proprio ente a svolgere l’incarico, in caso di dipendente pubblico.**