ALLEGATO A al D.R. N. 103 del 23/02/2017

**(modello di domanda)**

Alla c.a. della

U.O. Segreteria Didattica Allievi Ordinari

della Scuola Superiore di Studi

Universitari e di Perfezionamento Sant’Anna

e-mail: infostudenti@santannapisa.it

OGGETTO: domanda di presentazione della propria disponibilità ai fini dell’attribuzione di un incarico di insegnamento

\_l\_sottoscritt\_ Prof./Prof.ssa Dott./Dott.ssa..............................................................................................

nat\_a...................................................................……………….Prov………....il....................................................

C.F…………………………………………………………………………...in servizio a tempo pieno/tempo definito (cancellare la voce che non interessa) presso l’Università o Ente di ......................................................................................, nel ruolo di ……………………………………………………………………………………………………………….. (professore di I o di II fascia, ricercatore universitario) ……………………………………………………….....................................................................

DICHIARA

la propria disponibilità all’attribuzione dell’incarico di insegnamento retribuito, previsto nell’ambito della programmazione didattica della Classe accademica di Scienze Sperimentali e Applicate, a.a. 2016/2017:

* **“Matematica 2 – Calcolo delle Variazioni”\***, 30 ore di didattica frontale per 3 CFU;
* **“Biostatistica”** (per l’Area di Scienze mediche), 20 ore di didattica frontale per 2 CFU;
* **“Complementi di Biostatistica”** (per l’Area di Scienze agrarie e Biotecnologie vegetali), 10 ore di didattica frontale per 1 CFU;
* **“Tecnologie Alimentari”**, 20 ore di didattica frontale per 2 CFU.

\*barrare il Corso di interesse

In allegato produce:

1. il curriculum vitae (in lingua italiana o inglese) con l’elenco delle pubblicazioni ritenute rilevanti ai fini del presente Avviso;
2. una copia del documento di identità in corso di validità.

\_l\_ sottoscritto\_ dichiara, ai sensi dell’art. 7 del Codice Etico della Scuola, di possedere un grado di parentela entro il 4° grado ovvero di affinità entro il 2° grado con

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare nominativo del personale docente /ricercatore/ tecnico amministrativo della Scuola)*

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di essere consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nella presente domanda ha valore:

* di dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
* di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

A tale riguardo – in conformità con quanto previsto dall’art. 38, comma 3, del citato D.P.R 28.12.2000 n. 445/2000 – **allega una copia non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità**.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 in caso di false dichiarazioni.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, in materia di protezione dei dati personali, autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, per le finalità di gestione dell’Avviso.

(luogo), lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_