Allegato “A” al DR n. 774 DEL 22/11/2021

Al Responsabile

U.O. Placement p.za M. della Libertà 33

56127 - PISA

Il/la sottoscritto/a , nato/a a il residente a

cap in indirizzo e-

mail codice fiscale

partita iva (se libero professionista)

Laureato/a in in data

Posizione professionale attualmente rivestita

FA DOMANDA

di attribuzione di incarico di docenza nell’ambito dell’attività di cui al DR. n. del

Il/la sottoscritto/a dichiara:

* di essere/non essere dipendente della seguente Amministrazione pubblica:

;

* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all’art. 13 del D.P.R. n. 382/80 e successive modificazioni;
* di essere/non essere titolare di borsa di studio ai sensi della Legge n. 398/89 o della Legge n. 210/98 conferita dall’Università degli Studi di .

Data,

Firma

Allegati:

a) Curriculum attività didattica e scientifica;

b) documento di identità.