



Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria
Elettrica e dell'Informazione
del Politecnico di Bari
via Orabona, 4
70125 BARI

Oggetto: Domanda per l'affidamento di attività didattico-integrative

ASSEGNI PER FAVORIRE ATTIVITÀ DIDATTICO-INTEGRATIVE - A.A. 2018/2019

PER L'INSEGNAMENTO _____ C.F.U. _____

CORSO DI STUDIO _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ c.a.p. _____ via _____ n. _____

C.F. _____ E-MAIL _____ Tel. _____ Tel. cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico sopra indicato come identificato dagli estremi indicati nel bando emanato in data 13/12/2018 relativo all'anno accademico 2018/2019.

DICHIARA la propria disponibilità a ricoprire l'incarico, per l'A.A. 2018/2019, mediante contratto di diritto privato.

DICHIARA di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con docenti del Consiglio del Dipartimento di Ingegneria Elettrica e dell'informazione del Politecnico di Bari, ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o i componenti del Consiglio di Amministrazione del Politecnico di Bari.

DICHIARA, inoltre, sotto la propria responsabilità, di essere studente iscritto al Corso di Dottorato di Ricerca _____

presso il dipartimento _____

La domanda presentata da appartenenti ad Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato dovrà essere corredata dal nulla osta dell'Amministrazione o Ente di appartenenza.

Dichiara di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

SI IMPEGNA A CONSEGNARE AL DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA ELETTRICA E DELL'INFORMAZIONE:

il registro delle attività svolte relativamente all'incarico assegnato, compilato in modo conforme alla vigente normativa, e la dichiarazione di avvenuto assolvimento dei compiti assegnati, entro 15 giorni dalla fine delle attività;
eventuale dichiarazione di intervenuta modifica dei dati riportati nella presente domanda, entro 15 giorni dalla data dell'avvenuto cambiamento.

Luogo e Data _____

Firma _____

Allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- curriculum dell'attività didattica, scientifica e professionale svolta;
- autocertificazione relativa a iscrizione e frequenza del corso di Dottorato di Ricerca;
- nulla osta all'incarico rilasciato dal Coordinatore del Dottorato di Ricerca.

