Allegato B

Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria

dipartimento.ingegneria@cert.unipa.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione per il conferimento di incarichi di insegnamento Anno Accademico 2024/2025- Bando n. 4 – settembre 2024

La/Il Sottoscritta/o………………………………………………………………….. nata/o a …………………………………il ……………… residente a ………………………………in Via …………….………………………………………….……. n. …… C.A.P. ……………… Codice Fiscale ………………………………………….. recapito telefonico .…………………… e-mail………………………………………… Pec………………………………………………………

In possesso della seguente qualifica (segnare le voci con una x):

□ **Esterno** all’Università in possesso di adeguati requisiti scientifici e/o professionali:

 □ Dottore di Ricerca (S.S.D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 □ In possesso dell’Abilitazione Scientifica Nazionale (S.C. \_\_\_\_\_\_\_\_)

 □ Assegnista di Ricerca

 □ Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **Docente**:

 □ Professore Ordinario

 □ Professore Associato

 □ Ricercatore

 □ Ricercatore TD (art. 24 della L. 240/10)

 □ Ricercatore TD (fondi PNRR) S.S.D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Università

 □ UNIPA

 □ Altra (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **Docente in quiescenza dell’ Università degli Studi di Palermo**

□ **Personale Tecnico Amministrativo e Bibliotecario in servizio UNIPA**

CHIEDE

il conferimento, nei termini precisati dal bando, segnare con una

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | INSEGNAMENTO | SSD | CFU | CORSO\_DI\_STUDI | ANNO | ORE | SEDE |
|  | BIOIMAGING\* | MED/36 | 9 | L - INGEGNERIA BIOMEDICA | 3 | 81 | CL |
|  | FISICA I GRUPPO M-Z  | FIS/03 | 9 | L - INGEGNERIA INFORMATICA | 1 | 81 | PA |

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

* di avere preso visione personalmente del bando;
* di non avere rapporti di parentela o affinità entro il quarto grado con un Professore appartenente alla struttura proponente, con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione;
* l’insussistenza di altre situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l’Università degli Studi di Palermo;

* che, se dipendente di Pubblica Amministrazione, in caso di affidamento dell’insegnamento, trasmetterà l’autorizzazione rilasciata dall’Ente di appartenenza prima dell’inizio delle attività didattiche;
* di impegnarsi a dotarsi di firma elettronica e di un account personale di PEC, posta elettronica certificata, nei termini e con le modalità previste dalla normativa di riferimento prima dell’eventuale stipula del contratto.

ALLEGA

* curriculum didattico/scientifico/professionale (in formato aperto .pdf massimo di un mega, datato e firmato, reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, attestante la veridicità di quanto indicato nello stesso, con apposita autorizzazione al trattamento dei dati)
* **elencare altra eventuale documentazione allegata** ……………………………………
* **copia del documento di identità in corso di validità**

Luogo e data ……………….……………….

Firma

………….…………….………………