

**BANDO N.3 PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO
INTEGRATIVO NEI CORSI DI STUDIO AFFERENTI AL DIPARTIMENTO SCIENZE
AGRARIE, ALIMENTARI E FORESTALI (SAAF) PER L'ANNO ACCADEMICO 2023/2024**

Allegato A

**Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Agrarie, Alimentari e Forestali
dipartimento.saaf@cert.unipa.it**

OGGETTO: Domanda di partecipazione per il conferimento di incarichi di insegnamento integrativo - Anno Accademico 2023/2024

La/Il sottoscritta/o..... nata/o a
.....il residente ain Via/Piazza
..... n. C.A.P. C.F.
..... recapito telefonico e-mail.....
.....pec.....

CHIEDE

il conferimento a titolo retribuito, nei termini precisati dal bando, dell'insegnamento di:

Corso di Studio:.....,

N. CFU....., **S.S.D.**.....**Sede**.....

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;
- se dipendente di Pubblica Amministrazione, in caso di affidamento dell'insegnamento, che trasmetterà l'autorizzazione rilasciata dall'Ente di appartenenza prima dell'inizio delle attività didattiche

ALLEGA

- curriculum didattico/scientifico/professionale;
- curriculum didattico/scientifico/professionale con i dati sensibili oscurati (per l'eventuale pubblicazione);
- elenco dei titoli prodotti ai fini della valutazione;
- elenco delle pubblicazioni ed ogni altro documento ritenuto utile ai fini della valutazione dell'adeguatezza dell'attività di ricerca svolta e della qualificazione dei titoli scientifici posseduti;
- copia del documento di identità in corso di validità

Firma

.....

Luogo e data