



**Politecnico di Bari**  
**DIPARTIMENTO DI MECCANICA, MATEMATICA E MANAGEMENT**

**VIALE JAPIGIA 182 - 70126 BARI - ITALIA**

**Direzione: Tel. 080 596 2852 Fax 080 596 2741**

**Amministrazione: Tel. 080 596 2752 Fax 080 596 2741**

**Oggetto: Domanda Incarico a SOSTEGNO DELLA DIDATTICA - 40 ore - A.A. 2017/2018.**

**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 n. 2, emanato con D.D. n. 02/18 emesso in data 18 gennaio 2018, relativo all'anno accademico 2017/2018.

### **DICHIARA**

la propria disponibilità a ricoprire l'incarico, per l'A.A. 2017/2018, mediante contratto di diritto privato, ai sensi del "D.M. n. 976 del 29 dicembre 2014 e D.R. n. 606 del 29.10.2015" nonché alle condizioni previste dal bando.

### **DICHIARA**

di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con docenti del Consiglio del Dipartimento di Meccanica, Matematica e Management del Politecnico di Bari, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale 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 \_\_\_\_\_ .

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 ALLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO:**

la dichiarazione di avvenuto assolvimento dei compiti assegnati, entro 15 giorni dalla fine dell'incarico ed un'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;
- pubblicazioni, titoli e documenti che si ritengono utili ai fini della selezione;
- autocertificazione relativa a iscrizione e frequenza del corso di Dottorato di Ricerca;
- nulla osta all'incarico rilasciato dal Coordinatore del Dottorato di Ricerca.