



MODELLO 1

**PROFESSORI E RICERCATORI IN SERVIZIO PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
PALERMO
SOGGETTI APPARTENENTI AL PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO E BIBLIOTECARIO
IN SERVIZIO PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO**

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Psicologiche, Pedagogiche, dell'Esercizio Fisico e della Formazione (SPPEFF)

Nome	Cognome
Nat. / _ a	Il
Codice Fiscale	
Residente a	
Prov.	CAP
Via/Piazza	
Tel./Cell.	
E-Mail	
In qualità di (ruolo)	
Dipartimento	
SSD (se docente)	

NEI TERMINI PRECISATI DAL **BANDO** n. _____

CHIEDE IL CONFERIMENTO dell'incarico per attività didattica integrativa per l'insegnamento di:

Per il Corso di Studi in:



CHE SI SVOLGERA' PRESSO LA SEDE DI

DA EROGARE COME (barrare una delle due opzioni)

Professori e Ricercatori

Personale TAB

☐ CARICO DIDATTICO

☐ GRATUITO

☐ CARICO DIDATTICO AGGIUNTIVO

☐ RETRIBUITO

__I__ sottoscritt__ dichiara di avere preso personalmente visione del bando emanato in data

Consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 ed essendo a conoscenza dell'art. 46 e 47 della legge medesima, dichiara quanto segue:

- ☐ Tutti i documenti allegati al presente modulo sono conformi agli originali in mio possesso.
- ☐ Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel curriculum vitae ai sensi del D.Lgs. 101/2018 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Firma