

**BANDO N. 1 DI SELEZIONE PER L'ATTRIBUZIONE DEGLI INCARICHI DI ATTIVITA'
DIDATTICA INTEGRATIVA - INSEGNAMENTI NEI CORSI DI STUDIO AFFERENTI AL
DIPARTIMENTO SCIENZE AGRARIE, ALIMENTARI E FORESTALI (SAAF) ANNO
ACCADEMICO 2026/2027**

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 - Anno Accademico 2026/2027

La/Il sottoscritta/o.....
nata/o ail residente a
..... in 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'attività didattica integrativa n. ...
denominata.....

Disciplina.....

Corso di Studio: **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 MAX 1MB (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'adequazione 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