



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA**  
**DIPARTIMENTO DI SCIENZE**  
Settore Gestione della didattica

**Al Direttore del Dipartimento di Scienze**  
**dell'Università degli Studi della Basilicata**  
**SEDE**

**DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI INSEGNAMENTO  
MEDIANTE AFFIDAMENTO**

I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-  
mail \_\_\_\_\_  
in servizio presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_  
dell'Università di \_\_\_\_\_ con  
la qualifica di \_\_\_\_\_ (settore scientifico-  
disciplinare \_\_\_\_\_ )

**chiede di partecipare alla selezione pubblica, indetta con P.d.D. n. ..../2024, per il conferimento di incarichi di insegnamento mediante affidamento a titolo retribuito a seguito di selezione pubblica per la seguente disciplina:**

Insegnamento: \_\_\_\_\_  
SSD: \_\_\_\_\_ n. CFU \_\_\_\_\_ attivato nell'a.a. 2024/2025.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non trovarsi in uno dei casi di incompatibilità previsti dal bando.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione delle “Norme stralcio per il conferimento di incarichi di insegnamento mediante affidamento a seguito di selezione pubblica presso l’Università degli Studi della Basilicata” emanate con D.R. n. 261 del 13 luglio 2011.

Il sottoscritto esprime, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni e integrazioni, il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura selettiva.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Si allegano:

- curriculum firmato
- elenco dei titoli e delle pubblicazioni scientifiche
- copia del documento di riconoscimento
- nullaosta o copia di richiesta di nullaosta presentata alla struttura di appartenenza (solo per richiedenti in servizio presso altre strutture)