***Al Direttore del Master Interfacoltà di II Livello in Scienze Forensi (Cod. 04554) - Prof. Mario Fioravanti***

***Sapienza Università di Roma***

In riferimento al seguente insegnamento: SSD

CFU Corso: Master di II Livello in Scienze Forensi (Criminologia- Investigazione–Security–Intelligence)

il sottoscritto (nome) (cognome)

nato a il cod. fisc.

residente in (via, piazza, ) (num. civ.) (comune di)

(prov.) recapito telefonico: nazionalità

posta elettronica @

CHIEDE

di partecipare alla procedura di valutazione comparativa per la copertura dell’insegnamento come da bando, a titolo giuridico di (barrare con una “X”):

□ AFFIDAMENTO, in quanto docente di ruolo della Facoltà di Farmacia e Medicina

□ AFFIDAMENTO, in quanto docente di ruolo di altra Facoltà della Sapienza o di altro Ateneo

□ CONTRATTO DI DIRITTO PRIVATO, in quanto studioso o esperto, anche di nazionalità non italiana, laureato in disciplina affine all’insegnamento bandito.

Nel caso si concorra per il contratto di diritto privato, il sottoscritto dichiara obbligatoriamente:

- di possedere il seguente titolo di studio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di svolgere la seguente attività:

presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di non essere un dipendente delle Università italiane

- di non aver stipulato contratti per l’insegnamento del medesimo corso universitario per più di sei anni accademici continuativi

- (solo se lavoratore autonomo) di avere la seguente partita IVA:

Il sottoscritto ALLEGA alla presente domanda:

[1] CURRICULUM VITAE. - Qualora si concorra a titolo di affidamento, il CV deve indicare la posizione istituzionale (Professore I fascia – Professore II fascia – Ricercatore – Lettore di lingua straniera) e l’elenco dei titoli ritenuti idonei per la concessione dell’affidamento didattico;

[2] **PROGETTO SINTETICO (non superiore ad una pagina) dell’attività didattica che il candidato intende svolgere e relativo programma, comprensivo della bibliografia di riferimento (specificando se si ricoprono attività di docenza in altri Corsi della stessa area tematica, indicando la specificità e finalità del programma che intende svolgere nel Master).**

[3] Nel caso di docente di altra Facoltà o altra Università, NULLA OSTA in originale o copia autenticata della Facoltà di appartenenza o del Rettore dell’Università di appartenenza. Qualora il candidato non sia in possesso del nulla osta, dovrà sottoscrivere apposita dichiarazione, in carta semplice, nella quale dichiari di aver presentato, nei termini del bando, richiesta di autorizzazione alla propria Facoltà o al Rettore dell’Università di appartenenza.

[4] Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità.

Nel caso di docente appartenente ad altra Facoltà o altra Università, NULLA OSTA in originale o copia autenticata della Facoltà di appartenenza o del Rettore dell’Università di appartenenza. Qualora il candidato non sia in possesso del

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali della Sapienza Università di Roma, titolare del trattamento. All’interessato competono i diritti di cui all’art. 7 DLGS 196/2003. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della suddetta informativa.

Roma,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_