



Modello domanda di conferimento di supplenza.

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze documentarie, Linguistico-
Filologiche e Geografiche
Prof. Giovanni Solimine

Il sottoscritto _____ nato a
_____ Prov. _____ il _____,
residente a _____
Prov. _____ cap. _____ via/piazza _____
n. _____ Tel. _____ domicilio fiscale _____
Prov. _____
Cap. _____ e-mail _____ cell. _____ Codice
Fiscale _____

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice penale e dalle leggi speciali
in materia (art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46
e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Università di appartenenza _____
Qualifica _____ Settore Scientifico
disciplinare di appartenenza _____
Facoltà di _____

CHIEDE

L'assegnazione della supplenza a titolo gratuito del seguente:

INSEGNAMENTO _____

Settore scientifico-disciplinare _____

presso la Scuola di Specializzazione in Beni Archivistici e Librari, del Dipartimento di Scienze
documentarie, linguistico-filologiche e geografiche, a. a. 2017/2018, di cui al Bando Prot. n.
_____/2018 del 23/01/2018 Rep. n. ____/2018

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di essere a conoscenza di decadere dall'incarico di supplenza in caso di presa di servizio del professore di ruolo o in caso di eventuali determinazioni negative in merito da parte dell'Ateneo;
- di essere disponibile a svolgere la supplenza a titolo gratuito.



Il sottoscritto allega alla presente domanda, ai fini della valutazione dei titoli:

1. Curriculum vitae;
2. Elenco delle pubblicazioni scientifiche relative alla disciplina cui si riferisce il concorso o a disciplina strettamente affine;
3. Programma didattico del corso che intende svolgere;
4. Relazione dell'eventuale attività didattica svolta negli anni precedenti;

5. Nulla-osta dell'Università di appartenenza
ovvero
 copia della richiesta di nulla-osta, debitamente protocollata, presentata all'Università di appartenenza e si impegna a presentare il nulla-osta, prima dell'affidamento della supplenza.

Data _____

Firma _____

Mod. A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL
D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(Prov.) _____ il _____ residente in _____

Via _____ consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non aver alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, o di coniugio con un professore appartenente alla struttura che bandisce la selezione, con



il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente il Consiglio di Amministrazione dell'Università;

- di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.P.R. 382/80.

Data _____

Firma _____

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.