

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INSEGNAMENTI a.a. 2023-2024**

**MODULO AFFIDAMENTO INTERNO**

La/ il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Ufficio \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Professore/Professoressa *prima fascia/seconda fascia/Ricercatore/Ricercatrice*

di \_\_\_\_\_ Settore Scientifico Disciplinare (SSD) \_\_\_\_\_ a tempo *pieno/definito*

presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_

dell'Università del Piemonte Orientale fa istanza per ottenere

l'**affidamento interno** dell'insegnamento di \_\_\_\_\_

Settore Scientifico Disciplinare (SSD) \_\_\_\_\_ Settore Concorsuale \_\_\_\_\_

n. ore \_\_\_\_\_ attivato per il Corso di \_\_\_\_\_

Sede/Sede formativa di \_\_\_\_\_ presso il Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica

dell'Università del Piemonte Orientale per l'a.a. 2023/2024.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali (esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura) ai sensi della D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni ed integrazioni. Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 s.m.i. nel caso di mendaci dichiarazioni falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità

**DICHIARA**

sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto riportato nella presente domanda e negli allegati a corredo della stessa corrisponde al vero.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione deve essere corredata dalle copie leggibili dei seguenti documenti:

- *Curriculum vitae*
- Autorizzazione del Dipartimento di afferenza