Allegato A

AL DIPARTIMENTO DI SCIENZE

POLITICHE, DELLA COMUNICAZIONE E

DELLE RELAZIONI INTERNAZIONALI

Il/la sottoscritto/a ....................................................................................................................................

nato/a a ............................…......... il ......................... residente a ..........….............................................

cap .............. in via ………......……...........................................................................................................

tel. ........................…………………..

 indirizzo e-mail ………………………………………………..…………………………………………………

codice fiscale …………………………………………………………………………………………………….

 ricercatore non confermato Settore ......................

 ricercatore confermato Settore ......................

 assistente ordinario Settore ......................

 prof. associato di Settore ......................

 prof. straordinario di Settore ......................

 prof. ordinario di ...................……......................................................... Settore ......................

presso …........................................................ dell'Università di …………………………………………...

## CHIEDE

l’affidamento dell'insegnamento:

.............................................................................................................................................….......…..........................................................................................................................................................................

per l'anno accademico 2024-2025

presso il DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE, DELLA COMUNICAZIONE E DELLE RELAZIONI INTERNAZIONALI - Master in “SCIENZE AMMINISTRATIVE ED INNOVAZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE”

Il sottoscritto dichiara:

* che ai sensi dell’art. 18 comma 1 lett. c) della Legge 240/10 non sussiste “*un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione*”;
* di conoscere e accettare le clausole previste dal Codice di comportamento dei dipendenti dell’Università di Macerata, emanato con D.R. n. 317 del 04.08.2015;
* di conoscere e accettare le clausole previste dal Codice etico dell’Università degli Studi di Macerata, emanato con D.R. n. 254 del 7-05-2012.

**Data** ........................... **Firma..............................................**

In allegato:

1. Copia di un documento di identità in corso di validità

2. Nulla osta dell’Università di appartenenza oppure, in mancanza, richiesta di nulla osta

3. Curriculum dell'attività didattica e scientifica

4. Elenco delle pubblicazioni

(*Gli allegati di cui sopra vanno presentati solo dai docenti esterni all’Università di Macerata)*

Il sottoscritto esprime il consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati anche con strumenti informatici, ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), per gli adempimenti connessi alla procedura di selezione.

**Data** ........................... **Firma..............................................**