

Allegato “A”

Al Preside della Classe Accademica di Scienze Sperimentali - Scuola Superiore Sant’Anna

Piazza Martiri della libertà, 33

56126 PISA (PI)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita Iva (*se libero professionista) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

## FA DOMANDA

Di attribuzione di incarico di docenza del corso “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, da tenere nel secondo semestre dell'anno accademico 2015/2016.

Il sottoscritto dichiara:

- di essere/non essere dipendente della seguente Amministrazione pubblica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di essere in possesso di Nulla osta rilasciato della suddetta Amministrazione in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/aver presentato richiesta di concessione di Nulla osta alla suddetta Amministrazione In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all’art. 13 del D.P.R. n. 382/80 e successive modificazioni;

- ai sensi di quanto previsto dall’art. 7, comma 4, del Codice etico della Scuola, di NON ESSERE parente entro il 4° grado o affine entro il 2° di un docente, un ricercatore o altro dipendente della Scuola.

*Oppure (cancellare la voce che non interessa)*

- ai sensi di quanto previsto dall’art. 7, comma 4, del Codice etico della Scuola, di ESSERE parente/affine di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In allegato:

1. Curriculum vitae
2. Elenco pubblicazioni;
3. Copia documento di identità