**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** …………………………………………...

FA DOMANDA

# di affidamento dell'insegnamento di:

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

...................................................................................................................................................................

per l'anno accademico 2020-2021

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..............................................**