

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Bari Aldo Moro

COMUNICAZIONE DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (prov. _____)
il _____ **assegnista di ricerca** programma di ricerca n. _____
presso il Dipartimento di _____ Docente responsabile
dell'assegno Prof. _____,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Visto il Bando di assegni di ricerca - Art. 14 Incompatibilità, diritti e doveri:

"....E' consentito:

c) svolgere, senza oneri aggiuntivi per il bilancio, compiti di supporto alle attività didattiche (tutoraggio, esercitazioni e far parte delle commissioni degli esami in qualità di cultori della materia) per non più di 80 ore annuali

comunica

lo svolgimento della seguente attività di supporto alle attività didattiche:

per un totale di n. ore _____ dal _____ al _____

presso _____

Direttore del Dipartimento

Docente Responsabile dell'attività di ricerca

(Visto si autorizza)

(Visto si autorizza)

Bari, _____

(firma)

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro al trattamento dei propri dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, per finalità strettamente connesse alla trattazione della presente domanda conformemente all'informativa privacy pubblicata all'indirizzo <http://www.uniba.it/informativaprivacy>, a cui si rinvia.

(firma)