**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI VALUTAZIONE PER L’ATTESTAZIONE AI SENSI DELL’ART. 6, COMMI 7 E 8 DELLA LEGGE N. 240/2010 –** Aspiranti Componenti delle Commissioni di Abilitazione Scientifica Nazionale, tornata 2021-2023

Al Direttore del Dipartimento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), in servizio presso il Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel settore concorsuale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel settore scientifico-disciplinare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di professore ordinario, con regime d’impegno a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di valutazione, attivata con DR ……….del…….., per il rilascio dell’attestazione della valutazione prevista dall’art. 6, commi 7 e 8 della Legge 240/2010 e dal relativo Regolamento di Ateneo emanato con D.R. n. 869 del 30.03.2020.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di essere consapevole che la valutazione dell’attività didattica e di ricerca, ai sensi dell’art. 6, commi 7 e 8 della L. 240/2010, ai fini del rilascio dell’attestazione avverrà secondo le modalità previste del Regolamento di Ateneo emanato con D.R. n. 869 del 30.03.2020

e inoltre:

□ **[[1]](#footnote-1)** di aver fruito dei periodi di assenza dal servizio di cui all’art. 5 comma 5 del Regolamento di Ateneo - D.R. n. 869 del 30 marzo 2020 - di seguito riportati:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[[2]](#footnote-2)**

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(aggiungere righe se necessario)

□ di essere stato trasferito presso questa Università a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. **Con riferimento all’attività didattica (barrare la casella di interesse)**

di aver svolto, nell’anno accademico 2019/2020,

□ se professore universitario in regime di impegno a tempo pieno, non meno di 350 ore di attività didattica complessiva, di cui non meno di 120 ore di attività didattica frontale, delle quali almeno 90 ore dedicate complessivamente ai Corsi di laurea triennale ed ai Corsi di laurea magistrale i cui insegnamenti sono di seguito elencati:

□ se professore universitario in regime di impegno a tempo definito, non meno di 250 ore di attività didattica complessiva, di cui non meno di 90 ore di attività didattica frontale, delle quali almeno 60 ore dedicate complessivamente ai Corsi di laurea triennale ed ai Corsi di laurea magistrale i cui insegnamenti sono di seguito elencati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a.a.** | **Insegnamento** | **Struttura (a)** | **n. ore** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Indicare se Corso di Studi, Dottorato di Ricerca, Scuola di Specializzazione etc.
2. **Con riferimento all’attività di ricerca**

□ di aver pubblicato almeno tre prodotti scientifici dotati di ISBN/ISMN/ISSN o indicizzati su WoS o Scopus negli ultimi cinque anni (con decorrenza dall’anno 2016), di seguito elencati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **anno****(a)** | **Tipologia****(b)** | **Handle** **(c)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Indicare l’anno di pubblicazione del prodotto
2. Indicare se contributo su rivista, contributo in volume, libro, contributo in atti di convegno, etc.
3. L’handle è l’indirizzo web di riferimento del prodotto nel database IRIS dell’Università (es. http://hdl.handle.net/11586/160291). L’handle è facilmente ottenibile consultando la scheda del prodotto su IRIS di UniBa.

Qualora il candidato ritenesse opportuno segnalare alla Commissione ulteriori elementi compili il seguente punto:

**d) Altro:**

**N.B.**

**NEL CASO IN CUI LO SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITÀ DIDATTICA NON RAGGIUNGA I LIMITI MINIMI PREVISTI DAL REGOLAMENTO, OCCORRE SPECIFICARE SE RICORRANO EVENTUALI GIUSTIFICAZIONI AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE (CONGEDI; AUTORIZZAZIONI ALLO SVOLGIMENTO RIDOTTO DI ATTIVITA’ DIDATTICA; ETC.)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

a) Copia del documento di identità in corso di validità.

Bari, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**NB Il presente modulo dovrà pervenire a mano alla *U.O. Servizi generali, logistica e supporto informatico* del proprio Dipartimento di afferenza o trasmesso all’indirizzo pec della Direzione del proprio dipartimento di afferenza.**

1. Barrare in caso affermativo [↑](#footnote-ref-1)
2. Congedo / Aspettativa / Ricerca o studio ecc… [↑](#footnote-ref-2)