

Bari, 13/09/2023  
Prot. n. 3343- VII/4

Chiar.ma Prof.ssa Fabiana BATTISTA  
Dipartimento di Scienze della formazione,  
psicologia, comunicazione  
SEDE

OGGETTO: Conferimento di Incarico per l'attività di docenza nell'ambito del Master di I livello in Supervisione professionale per gli Assistenti Sociali - a.a. 2022/2023.

Con la presente, mi è gradito conferire alla S.V. il seguente incarico di docenza nell'ambito del Master di I livello in Supervisione professionale per gli Assistenti Sociali - a.a. 2022/2023.

Salvo diverse disposizioni, l'attività richiesta si svolgerà nei giorni e con le modalità indicati calendario, dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 18.30, per un totale di 20 ore (corrispondenti a 5 unità didattiche), nell'ambito del seguente Laboratorio tematico:

- Laboratorio 1: *Tecniche di ascolto.*

In caso di accettazione del presente incarico la S.V. si impegna a rispettare tempi, orari, modalità e luogo di svolgimento della docenza nei termini concordati.

Qualora fosse impossibilitata a rispettare quanto detto, la S.V. è invitata a darne comunicazione al Coordinatore del Master con la massima tempestività.

Il compenso orario sarà pari ad € 80,00 (ottanta/00), compresi gli oneri a carico del percipiente e gli oneri a carico dell'amministrazione, e graverà sui fondi di pertinenza del Master.

Il compenso sarà corrisposto sulla base delle ore di docenza effettivamente svolte, il cui regolare svolgimento sia stato attestato dal Coordinatore del Master.

Il presente incarico, inoltre, sarà retribuito condizionatamente al superamento dell'impegno orario previsto dalla normativa vigente ed alla disponibilità finanziaria sui fondi relativi al suddetto Master.

La S.V. è pregata di voler compilare e trasmettere, insieme alla presente, la dichiarazione PERLAPA e, successivamente, la dichiarazione prevista ai sensi della Legge 341/90, alla segreteria del Dipartimento.

La S.V. si impegna, altresì, a prendere atto che sul sito istituzionale dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro è pubblicato il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza.

Tale incarico si intenderà perfezionato apponendo la propria firma in calce alla presente

F.to Il Direttore del Dipartimento  
Prof. Giuseppe Moro

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_