

Bari, 28/02/2024

Prot.n. 921 - VII/4

Chiar.mo Prof. Paolo IAGULLI  
Dipartimento di Scienze Politiche  
SEDE

OGGETTO: Conferimento di Incarico per attività di docenza nell'ambito del Master di I livello in  
**“Criminologia e politiche per la sicurezza” a.a. 2022/2023.**

Con la presente, ci è gradito conferire alla S.V. il seguente incarico di docenza nell'ambito del Master di I livello in “Criminologia e politiche per la sicurezza”.

L'attività richiesta sarà erogata nei tempi e nelle modalità da concordarsi con il coordinamento didattico del Master, per un totale di **8 ore** (corrispondenti a 1 unità didattica) sul seguente tema:  
**Sociologia del rischio.**

In caso di accettazione del presente incarico la S.V. si impegna a:

- rispettare tempi, orari e modalità di svolgimento della docenza nei termini concordati
- inviare prima dell'inizio dell'attività didattica la “scheda insegnamento” allegata debitamente compilata
- inviare prima dell'inizio dell'attività didattica, eventuale materiale didattico da distribuire ai corsisti.

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 a € 30,00 (€ trenta/00) al lordo gli oneri a carico del percipiente e conto amministrazione.

Il compenso sarà liquidato sui fondi di pertinenza del Master stanziati sul corrispondente capitolo di bilancio.

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

La S.V. è pregata di voler compilare e trasmettere alla Segreteria del Master, insieme alla presente, la dichiarazione prevista ai sensi della legge 341/90.

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.

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

f.to Il Coordinatore  
Prof. Giuseppe Campesi

f.to Il Direttore del Dipartimento  
Prof. Giuseppe Moro

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

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