**AVVISO DI** **RICOGNIZIONE INTERNA ED ESTERNA PER LA COPERTURA DI INCARICHI DI DOCENZA NEL Master di II livello in**

***Istituzioni Parlamentari e Assembleari***

***IPA \_2024 II° EDIZIONE***

ALLEGATO 1

Al Direttore del Master IPA

Dipartimento di Scienze Politiche e giuridiche

dell’Università degli Studi di Messina

Il/La sottoscritto/a nato a il e residente in , Via , c.f. , email , tel.

dichiara

la propria disponibilità ad assumere il seguente incarico di docenza nel Master IPA\_2024;

INDICARE NOME e/o NUMERO DEL/DEI MODULO/I O DELLA SINGOLA LEZIONE:

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

Il sottoscritto dichiara:

 di essere docente strutturato dell’Università di Messina e di essere disponibile a svolgere l’incarico di docenza a titolo gratuito ai fini del completamento del proprio carico didattico.

 di essere docente strutturato dell’Università di Messina e di essere disponibile a svolgere l’incarico di docenza a titolo oneroso in quanto è già stato completato il proprio carico didattico

 che il proprio SSD è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di essere docente esterno

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere:

1. che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero;

2. di aver preso integrale visione dell’avviso di selezione e dei relativi allegati e di accettarne termini e condizioni;

ALLEGA ALLA PRESENTE:

* Curriculum vitae, privo di dati sensibili, firmato e datato;
* Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Messina,

Firma…………………………………………