

## Allegato B

All'Ufficio Concorsi  
dell'Università degli Studi Internazionali di Roma – UNINT  
Via Cristoforo Colombo, 200  
00147 Roma

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DI CONTRATTI PER ATTIVITÀ DI INSEGNAMENTO  
a.a. 2019/2020 PRESSO LA FACOLTÀ DI ECONOMIA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Partita Iva (se libero professionista) \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Laureato/a in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Posizione professionale attualmente rivestita \_\_\_\_\_

avendo preso visione della manifestazione di interesse per il conferimento di contratti per attività di insegnamento

### MANIFESTA

Il proprio interesse per il conferimento di contratti per attività di insegnamento per a.a. 2019/2020

Insegnamento \_\_\_\_\_

Numero ore dell'incarico \_\_\_\_\_ presso il corso di Laurea \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ della Facoltà di Economia.

Allega una proposta di programma dell'insegnamento. Il programma dovrà essere redatto in italiano e in inglese per gli insegnamenti che saranno tenuti in lingua italiana e nella sola lingua inglese per gli insegnamenti che saranno tenuti in lingua inglese.

IL/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 2000 in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità

## Allegato B

### **AUTORIZZA**

L'UNINT alla registrazione e all'uso esclusivo delle lezioni che saranno videoriprese se richiesto.

Il sottoscritto/a è consapevole del fatto che non può dare inizio allo svolgimento dell'incarico di insegnamento prima del formale atto di affidamento da parte del Presidente del Consiglio di Amministrazione.

Allega curriculum studiorum secondo il modello allegato. (Vedi allegato C).

*Luogo e data*

*IL DICHIARANTE*

### **Per i dipendenti da altra Amministrazione:**

Il/la sottoscritto/a si impegna a provvedere, in caso di assegnazione di incarico, alla richiesta di nulla osta, ai sensi dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001, al proprio Ateneo di appartenenza. Dichiaro altresì di essere privo di analogo incarico presso altra Università.

*Luogo e data*

*IL DICHIARANTE*