

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Firenze
incentivodocenti@unifi.it

Al Direttore del Dipartimento di

(posta elettronica istituzionale dipartimento)

Oggetto: **Incentivo una tantum anno 2012** - domanda di partecipazione alla procedura selettiva di cui all'art. 29, comma 19, della Legge 240/2010

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (____) il _____,
ricercatore a tempo indeterminato al momento della maturazione del diritto alla classe/scatto nel 2012

CHIEDE

di partecipare alla procedura selettiva indetta con Decreto rettorale n. _____, del _____, finalizzata all'attribuzione dell'incentivo una tantum per l'anno **2012**, previsto dall'articolo 29, comma 19, della legge 240/2010.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- di essere in possesso del requisito preliminare, di cui all'art. 4, comma 1, lettera a) del Regolamento di Ateneo in materia, per aver prodotto nel triennio 1/1/2009-31/12/2011 le seguenti pubblicazioni (*minimo tre*) validamente riconosciute secondo i parametri evidenziati dal Decreto ministeriale 15 luglio 2011, n. 17, che disciplina il processo di valutazione dei risultati della ricerca: _____

DICHIARA INOLTRE

di aver svolto complessivamente **nel triennio 1/1/2009-31/12/2011** le seguenti attività:

a) Attività didattica

a.1) numero di ore di didattica svolte nei corsi di studio dell'Ateneo certificate sulla base dei registri delle lezioni vistate a.a. 2008/09: _____ a.a. 2009/10: _____ a.a. 2010/11: _____

a.2.) numero di ore di attività di didattica integrativa svolte nei corsi di studio come esercitatore o assistente di laboratorio a.a. 2008/09: _____ a.a. 2009/10: _____ a.a. 2010/11: _____

a.3) partecipazione alle commissioni per i test di accesso e di autovalutazione ai corsi di studio: _____

(indicare corso di studio e numero test)

a.4) attività di relatore/correlatore alle tesi di laurea: _____
_____ (indicare corso di studio e numero tesi)

a.5) attività di tutorato nei corsi di dottorato di ricerca: _____
_____ (indicare corso di dottorato e numero tesi)

a.6) esito della rilevazione dell'opinione degli studenti sulla didattica sui seguenti punti
(riportare il giudizio per anno accademico; qualora il dato non risulti disponibile è attribuito il
punteggio medio del corso di studi):

- gli orari di svolgimento dell'attività didattica sono rispettati:

a.a. 2008/09: _____

a.a. 2009/10: _____

a.a. 2010/11: _____

- il docente stimola/motiva l'interesse verso la disciplina:

a.a. 2008/09: _____

a.a. 2009/10: _____

a.a. 2010/11: _____

- giudizio sulla chiarezza espositiva del docente:

a.a. 2008/09: _____

a.a. 2009/10: _____

a.a. 2010/11: _____

- il personale docente è effettivamente reperibile per chiarimenti e spiegazioni:

a.a. 2008/09: _____

a.a. 2009/10: _____

a.a. 2010/11: _____

- il docente è disponibile ed esauriente in occasione di richieste di chiarimento:

a.a. 2008/09: _____

a.a. 2009/10: _____

a.a. 2010/11: _____

b) attività di ricerca

b.1) valutazione positiva o finanziamento PRIN / FIRB in qualità di:

responsabile _____ (indicare PRIN/FIRB e anni)

partecipante (con valutazione positiva) _____ (indicare PRIN/FIRB e anni)

b.2) responsabilità o partecipazione a progetti su bandi competitivi finanziati dall'U.E. o
da Enti internazionali, nazionali, regionali o locali

responsabile _____ (indicare riferimenti e anni)

partecipante _____ (indicare riferimenti e anni)

b.3) spin off (*partecipazione in qualità di socio proponente*) ovvero altra attività di
trasferimento e valorizzazione dei risultati della ricerca (*ad esempio: coordinamento di attività
di cooperazione internazionale, svolgimento di corsi di aggiornamento professionale,
sperimentazioni cliniche*): _____

no

ALLEGA

1) la relazione sulle attività didattiche, di ricerca e gestionali svolte nel triennio dal 1/1/2009 al 31/12/2011;

2) copia di un documento d'identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Firenze, li _____

(firma)

Informativa ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali

(articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Ufficio provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: Università degli Studi di Firenze

Responsabile del trattamento: Dott.ssa Susanna Massidda – Tel. 055/2757612 – Fax 055/2756347.

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Firenze, li _____

Per presa visione, il/la dichiarante
