

**Al Preside della Facoltà di \_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi di Firenze**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
ORDINARIO / ASSOCIATO / ASSISTENTE / RICERCATORE nella Facoltà di \_\_\_\_\_  
di questo Ateneo, in servizio presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione per l'anno accademico \_\_\_\_\_ allo svolgimento dell'affidamento di \_\_\_\_\_ presso il corso di \_\_\_\_\_ della Facoltà di \_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi di Firenze, ai sensi dell'art. 2, comma 6, delle "Disposizioni transitorie in materia di affidamenti di incarichi di insegnamento", emanate con D.R. n. 411 del 18 maggio 2011. A tal fine,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':**

che l'affidamento avrà durata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e comporterà un impegno complessivo di n. \_\_\_\_\_ ore di insegnamento.

Il sottoscritto si impegna a svolgere le attività didattiche e scientifiche assegnate dal Corso di Laurea e dal Dipartimento senza alcuna riduzione o variazione in conseguenza dell'impegno presso l'altra Facoltà.

Si impegna altresì a concordare un calendario dell'impegno didattico presso l'altra Facoltà pienamente compatibile con gli incarichi didattici in sede.

*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, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\*  
(firma)

Per presa visione  
Il Direttore del Dipartimento

\_\_\_\_\_

**\*Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. (art. 38 DPR 445/00).**

**Le domande, controfirmate dal Direttore del Dipartimento di afferenza per presa visione, devono essere presentate direttamente al Preside della Facoltà di appartenenza almeno 45 giorni prima della data di inizio delle attività, salvo casi eccezionali da motivare adeguatamente.**

---

**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 055/2756211.

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, lì \_\_\_\_\_

Per presa visione, il/la dichiarante

---