



Al Preside

Al Direttore del Dipartimento

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento attività di docenza esterna alla Sapienza

IL/La sottoscritt _____ nat ___ a _____
_____ (prov. _____) il _____, codice fiscale _____
e residente in _____ (prov. _____) via _____
_____ CAP _____

- Professore di prima fascia
 Professore di seconda fascia
 Ricercatore a tempo indeterminato
 Ricercatore a tempo determinato di tipo _____

in servizio in regime di impegno a tempo pieno a tempo definito

presso il Dipartimento di _____

Facoltà di _____

In possesso dei requisiti di cui all'art. 23 del Regolamento unico sui compiti didattici e di servizio agli studenti di Sapienza Università di Roma (D.R. n. 2174 del 07.08.2023)

CHIEDE

di essere autorizzato allo svolgimento della seguente attività di docenza esterna:

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che il soggetto che intende conferire l'incarico è:

Pubblica amministrazione

Società

Ditta individuale

Altro (specificare la natura giuridica) _____

Sede legale: Via _____ Città _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale del soggetto conferente l'incarico: _____

Partita IVA del soggetto conferente l'incarico: _____

che oggetto dell'incarico didattico è: _____

che il Settore Scientifico Disciplinare è: _____

che il Corso di Studio nell'ambito del quale dovrà essere svolta l'attività di docenza esterna è:

che il luogo di svolgimento dell'incarico è: _____

che la durata dell'incarico è: _____

che l'impegno orario richiesto per l'espletamento del presente incarico è: _____

che il numero dei CFU è: _____

che l'attività oggetto dell'incarico riveste carattere occasionale

che non rappresenta detrimento delle attività didattiche, scientifiche e gestionali affidate dall'Ateneo

che gli estremi della Convenzione di collaborazione per l'attività didattica stipulata con Sapienza Università di Roma sono¹: _____

di non essere docente di riferimento del Corso di studio nell'ambito del quale si svolge l'attività didattica²

che il compenso lordo previsto o presunto è: _____

¹ da compilare se l'incarico di docenza esterna ha ad oggetto lo svolgimento di attività di cui all'art. 22 del [Regolamento unico sui compiti didattici e di servizio agli studenti di Sapienza università di Roma – D.R. n. 2174/23](#)

² Come sopra

Il/La sottoscritt___ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati nel rispetto del regolamento europeo n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla procedura di autorizzazione delle attività didattiche esterne alla Sapienza Università di Roma.

Roma,

Firma

Il Direttore del Dipartimento diesprime parere:

Favorevole

Non favorevole con la seguente motivazione.....

Firma e timbro del Direttore

Il Preside esprime parere:

Favorevole

Non favorevole con la seguente motivazione.....

Firma e timbro del Preside
