

**Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze Medico-Veterinarie  
Università degli Studi di Parma  
Via del Taglio, 10  
43126 Parma**

OGGETTO: Bando per Affidamenti A.A. 2026-2027

Il/La sottoscritto/a Prof. \_\_\_\_\_ con la qualifica di

- Professore di ruolo di I<sup>a</sup> fascia                       Ricercatore a tempo determinato  
 Professore di ruolo di II<sup>a</sup> fascia                       Ricercatore Universitario a tempo indeterminato

SSD \_\_\_\_\_ in servizio presso l'Ateneo di \_\_\_\_\_

in regime di:

- tempo pieno  
 tempo definito

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, C.a.p. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

visto il bando emanato da codesta Università in data \_\_\_\_\_

relativo all'insegnamento di \_\_\_\_\_

per l'a.a. 2026/2027, presso il Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

del Dipartimento di Scienze Medico Veterinarie

#### CHIEDE

che gli/le venga attribuito l'affidamento dell'insegnamento suddetto alle condizioni indicate nel bando, ai sensi del "Regolamento per la definizione dei criteri e modalità di affidamento ai docenti dei doveri didattici, degli affidamenti aggiuntivi e della remunerazione aggiuntiva dei ricercatori di ruolo ai sensi dell'art. 6 della Legge 240/2010".

#### DICHIARA

- la propria disponibilità a svolgere l'insegnamento a titolo gratuito.  
 che la propria amministrazione universitaria non richiede autorizzazione per tale tipologia di attività <sup>1</sup>  
 di aver inoltrato istanza di autorizzazione allo svolgimento dell'affidamento al Magnifico Rettore della propria Università, ai sensi dell'art.6, comma 10 Legge 240/2010, con richiesta prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda:

- curriculum delle attività didattiche e scientifiche redatto in formato europeo, sulla base delle istruzioni indicate nel Bando;  
 copia di un documento di identità in corso di validità in formato PDF/A in bianco e nero;  
 elenco delle pubblicazioni;

Quanto sopra è dichiarato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, con la consapevolezza di quanto previsto all'art. 76 della medesima fonte normativa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

*I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo <https://www.unipr.it/privacy-protezione-dati>.*

<sup>1</sup> soltanto per i Professori in regime di impegno a tempo definito