



DOMANDA

di conferimento di incarico di insegnamento **RETRIBUITO** nel Master universitario di I e II livello in “Chief Financial Officer”, per l’a.a. 2023/2024, da compilarsi a cura dei professori e dei ricercatori di ruolo dell’Ateneo di Udine.

ALL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI UDINE – DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E STATISTICHE

Consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio ottenuto sulla base di tali dichiarazioni ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il, _____

residente a _____ prov. _____ cap. _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

domicilio fiscale _____ prov. _____ cap. _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

e-mail istituzionale _____ e-mail privata _____

cellulare _____ codice fiscale: _____ cittadinanza _____

titolo distudio _____

rilasciato da _____ Paese estero _____

visto il Bando n. 5 del 20.02.2025 per il **conferimento di incarichi di insegnamento a titolo retribuito** pubblicato a cura del Dipartimento di Scienze Economiche e Statistiche

CHIEDE

l’assegnazione dell’incarico a titolo **RETRIBUITO** per:

MODULO AVANZATO 2. VALUTAZIONE D’AZIENDA E DI ASSET - Valutazione d’impresa. Modello di riferimento. Stima dei flussi e dei tassi. Applicazione del modello a particolari imprese e a momenti specifici di vita d’impresa, s.s.d. SECS-P/07, 8 ore

MODULO AVANZATO 5. OPERAZIONI COMPLESSE - Operazioni complesse. Fusione di imprese. Processo, fasi, misurazioni e valutazioni, strumenti e tecnicismi. Impostazione, s.s.d. SECS-P/07, 4 ore

MODULO AVANZATO 5. OPERAZIONI COMPLESSE - Operazioni complesse. Scissione. Processo, fasi, misurazioni e valutazioni, strumenti e tecnicismi. Impostazione, s.s.d. SECS-P/07, 4 ore

presso il Master in “**Chief Financial Officer**”

(Non è ammessa l’indicazione sullo stesso modulo di domanda di più incarichi. Compilare un modulo per ciascun incarico)

A TAL FINE FORNISCE I SEGUENTI DATI:

QUALIFICA prof. I fascia prof. II fascia ricercatore universitario

REGIME TEMPO pieno definito

SETTORE SCIENTIFICO-DISCIPLINARE DI APPARTENENZA _____

DIPARTIMENTO DI _____



DICHIARA INOLTRE:

- di non ricoprire un mandato, carica o ufficio di cui all'art. 13 del D.P.R. 382/1980;
- di non essere in aspettativa o in congedo nei periodi in cui si terrà la prestazione;
- di non essere stato/a collocato/a in quiescenza, a domanda o d'ufficio, a decorrere dall'inizio dell'anno accademico 2024/2025;
- di essere a conoscenza che:
 - il registro delle attività va consegnato entro 10 giorni dalla fine delle lezioni presso il Dipartimento;
 - in applicazione delle norme di legge in materia di obbligazioni e prescrizione, l'Ateneo disporrà dell'importo destinato al compenso dell'incarico per il quale il registro non sia stato regolarmente depositato.
- di essere consapevole che, ai sensi del punto 7 del bando, in relazione alle decisioni assunte dal Dipartimento:
 - l'attività didattica sarà svolta sia in presenza, a distanza o in modalità mista utilizzando la piattaforma tecnologica di Ateneo, tenuto comunque conto di situazioni particolari previste dalla normativa vigente;
 - l'attività di accertamento della preparazione degli studenti sarà svolta in presenza o a distanza, tenuto comunque conto di situazioni particolari previste dalla normativa vigente;
 - qualora sia destinatario dell'incarico, dovrà rispettare i regolamenti e le disposizioni vigenti in Ateneo in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro;
 - - di essere provvisto di propri adeguati dispositivi audio-video e, qualora l'attività sia offerta in remoto, di connessione internet veloce.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- curriculum redatto in conformità all'allegato 1) comprensivo della propria attività scientifica e didattica;
- fotocopia di un documento di identità;
- nulla-osta del Direttore del Dipartimento di afferenza **(per i docenti afferenti ad altro Dipartimento).**
oppure
- dichiara di avere inoltrato richiesta di nulla osta al proprio Direttore del Dipartimento e ne allega copia, impegnandosi a far pervenire detto nulla osta **prima del formale conferimento dell'incarico da parte del competente Dipartimento.**

Data _____

Firma _____

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE. OGNI VARIAZIONE DEI DATI INDICATI VA COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO.



ALLEGATO 1 ALLA DOMANDA

CURRICULUM COMPRENSIVO DELLA PROPRIA ATTIVITÀ SCIENTIFICA E DIDATTICA, ED ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE REDATTO AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA')

Il/la sottoscritto/a _____

consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio ottenuto sulla base di tali dichiarazioni ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

che il proprio curriculum risulta essere il seguente (rispettare lo schema riportato di seguito; iniziare con le informazioni più recenti ritenute pertinenti ai fini dell'attribuzione dell'incarico; non inserire indirizzi, recapiti telefonici o e-mail personali).

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data di conseguimento del titolo; titolo conseguito; Istituto di istruzione/formazione o Ateneo presso cui è stato conseguito.

ESPERIENZE PROFESSIONALI IN AMBITO UNIVERSITARIO

ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI

ATTIVITA' DIDATTICHE

ATTIVITA' DI RICERCA

PARTECIPAZIONE A CONVEGNI

PUBBLICAZIONI

Data _____

FIRMA _____