**Al Direttore del Dipartimento di Scienze chimiche**

Il/La sottoscritto/a .....................................................................................................……...................

□ **prof. di i fascia** □ **prof. di ii fascia**

con **regime di impegno a tempo pieno** presso il Dipartimento di ..........................................……….

**CHIEDE**

in applicazione della delibera del Senato accademico del 6 maggio 2013 che gli venga liquidata la retribuzione aggiuntiva per l’a.a. …………….. per l’/gli insegnamento/i qui di seguito indicato/i

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Corso di Laurea/Laurea magistrale/****PAS** | **Insegnamento** | **CFU/ORE** |
|  |  |  |
|  |  |  |

A tal fine allega, alla presente autocertificazione, l’autorizzazione rilasciata dal proprio Dipartimento di afferenza e

#### D I C H I A R A

**sotto la propria responsabilità**

#### di aver svolto, per l’a.a. ……………..oltre alla suddetta attività didattica, le seguenti attività didattiche istituzionali in Ateneo (per il raggiungimento delle 120 ore) così come previsto dalla delibera del Senato accademico del 6 maggio 2013:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Corso di Laurea/Laurea magistrale/****PAS** | **Insegnamento** | **CFU/ORE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

□che non ha svolto e non svolgerà, nell’a.a. **……………..**, ulteriori **attività didattiche esterne retribuite** presso master di altri Atenei o istituzioni pubbliche o private che comportino la titolarità dell’insegnamento o comunque specifiche responsabilità quali l’organizzazione di prove finali di accertamento essendo a conoscenza del fatto che tale attività *è incompatibile con la retribuzione di Ateneo*

□di avere svolto, nell’A.A. **……………..**, la seguente **attività didattica autorizzata in altro Ateneo o Istituzione pubblica o privata**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ateneo/Ente | Attività  | G/R | CFU/ORE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

□di non superare il tetto di 25 CFU sommando compiti istituzionali e affidamenti, interni ed esterni, onerosi e gratuiti

OPPURE

□di essere stati autorizzati a superare il tetto dei 25 CFU con provvedimento rettorale (data ../../….) come previsto dalla delibera del S.A. del 6 maggio 2013

Padova, ......................... (firma) ...............................................................