



Mod.3

DOCENTE A CONTRATTO

**REGISTRO DELLE LEZIONI E DI TUTTE LE
ULTERIORI ATTIVITA' DIDATTICHE**

COGNOME _____

NOME _____

Anno Accademico _____

Dipartimento _____

Scuola _____

Corso di studi¹ _____ in _____

Incarico di insegnamento di _____

Ovvero

Attività didattiche integrative dell'insegnamento di _____

Ovvero

Attività di tutorato per l'insegnamento di _____
presso la Scuola di Specializzazione per le professioni legali

Contratto a titolo gratuito

ovvero

Contratto a titolo retribuito

Nel registro deve essere riportata tutta l'attività didattica svolta per l'incarico di cui al contratto stipulato. In caso di incarico di insegnamento, oltre le ore di didattica frontale, dunque delle lezioni, devono essere dichiarate le ore di tutte le ulteriori attività didattiche (tipo ricevimento studenti, commissioni di esame ecc.)

Il registro deve essere debitamente compilato e sottoscritto dal docente e deve essere consegnato, al termine dell'attività didattica complessiva, al Responsabile della Struttura che ha proposto l'incarico. Il quale, previa verifica in ordine all'espletamento dell'incarico, apporrà il visto, ne curerà la conservazione, ed inoltrerà dettagliata attestazione dell'espletamento dell'incarico stesso al competente ufficio.

¹ Indicare: CL (se Laurea triennale) CLM (se Laurea Magistrale) S (se Specializzazione) M (se Master)

data dalle ore alle ore Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività <input type="checkbox"/> Esami <input type="checkbox"/>	Argomento _____ _____ _____ Ore complessive n. _____
Firma	Note:
data dalle ore alle ore Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività <input type="checkbox"/> Esami <input type="checkbox"/>	Argomento _____ _____ _____ Ore complessive n. _____
Firma	Note:
data dalle ore alle ore Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività <input type="checkbox"/> Esami <input type="checkbox"/>	Argomento _____ _____ _____ Ore complessive n. _____
Firma	Note:
data dalle ore alle ore Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività <input type="checkbox"/> Esami <input type="checkbox"/>	Argomento _____ _____ _____ Ore complessive n. _____
Firma.....	Note:

data dalle ore alle ore Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività <input type="checkbox"/> Esami <input type="checkbox"/>	Argomento _____ _____ _____ Ore complessive n. _____
Firma	Note:
data dalle ore alle ore Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività <input type="checkbox"/> Esami <input type="checkbox"/>	Argomento _____ _____ _____ Ore complessive n. _____
Firma	Note:
data dalle ore alle ore Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività <input type="checkbox"/> Esami <input type="checkbox"/>	Argomento _____ _____ _____ Ore complessive n. _____
Firma	Note:
data dalle ore alle ore Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività <input type="checkbox"/> Esami <input type="checkbox"/> Firma.....	Argomento _____ _____ _____ Ore complessive n. _____ Note:

Il presente registro è composto da n..... pagine compilate, per un totale complessivo di n. ore di attività effettivamente svolte

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 e 38, comma 2, D.P.R. 28.12.2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a a _____ il _____
(Luogo) (Prov.)

residente a _____ in via _____ n. _____
(Luogo) (Prov.) (indirizzo)

consapevole che, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, di aver effettivamente svolto le attività didattiche analiticamente annotate nel presente registro, relativamente all'incarico di cui al contratto stipulato in data _____².

Napoli, il _____ Firma del dichiarante: _____

la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del responsabile della struttura che ha proposto l'incarico, ovvero sottoscritta allegando fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Visto: _____
(timbro e firma del Responsabile della Struttura didattica che ha proposto l'incarico)

Napoli, li _____

² **La presente data (che è quella in calce al contratto) non può essere successiva a quella di inizio delle attività.**

"I dati personali, le categorie particolari di dati personali, nonché i dati personali relativi a condanne penali e reati degli interessati saranno trattati dall'Amministrazione ai sensi del Regolamento UE 2016/679, del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003, modificato ed integrato dal D.Lgs. n.101/2018), nonché del Regolamento dell'Ateneo in materia di trattamento di dati personali. I dati sopra riportati sono raccolti e trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Ateneo Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE".