

ALLEGATO A (da produrre su carta intestata del Dipartimento)

Prot....

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi di Trieste
SEDE**

Oggetto: Domanda di partecipazione al Bando di Ateneo - Selezione per Visiting Professor provenienti da Istituzioni o Enti di ricerca esteri – anno accademico 2024/2025 Il semestre - attività da concludersi entro il 31 luglio 2025 - a.a. 2024/2025 (per insegnamenti che avranno luogo all'interno delle Scuole di specializzazione di area medica, le attività dovranno fare riferimento al II semestre dell'a.a. 2023/2024) - L.R. 2/2011, art. 4, comma 2, lettera a) – Anno di contributo 2025 nelle more della sua definizione

Il Dipartimento dell'Università degli Studi di Trieste, rappresentato dal/la prof.....nell'ambito delle proprie funzioni di Direttore/trice del Dipartimento, in relazione alla procedura di selezione di cui al Bando in oggetto

MANIFESTA

il proprio interesse e propone la seguente candidatura:

- a) **Nome e cognome del/della docente**
.....
- b) **Università, Istituzione scientifica o Ente di provenienza:**
.....
- c) **Corsi di tipologia TAF A o B o C, di un corso di laurea a ciclo unico, laurea triennale, laurea magistrale, dottorato o scuole di specializzazione presso cui il Visiting Professor svolgerà la sua attività (titolo del corso, codice, settore scientifico disciplinare, nome del titolare del corso)**
.....
.....
- d) **Numero ore di lezione frontale (minimo 4) anche distribuite all'interno di più corsi, purché essi siano della tipologia indicata al punto c) del presente Allegato A, gestiti dal Dipartimento che ospita il Visiting Professor e tenuti dallo stesso Visiting Professor**
.....
- e) **Titolo del Seminario (e, se già previsto, data in cui avrà luogo)**
.....
.....
- f) **Nome del Corso di Dottorato in cui avrà luogo la Tavola rotonda (e, se già prevista, data in cui avrà luogo)**
.....
.....
- g) **Lingua di svolgimento dell'attività (lingua inglese o altra lingua veicolare, escluso l'italiano, coerente con il corso di studi)**
.....

h) Periodo di svolgimento dell'attività del/della docente presso il Dipartimento (periodo minimo richiesto 10 gg continuativi)

(indicare chiaramente data di inizio e fine attività come Visiting Professor)

.....

i) Docente referente del Dipartimento ospitante

j) Entità dell'eventuale supporto economico erogato dal Dipartimento (indicare se sì o no e, se sì, l'entità) oltre al contributo dell'Ateneo

.....

Si allega al presente:

- estratto del Verbale della Delibera del Consiglio di Dipartimento;
- curriculum vitae del Visiting Professor;
- breve lettera di motivazione redatta dal Dipartimento ospitante;
- manifestazione di interesse firmata dal Visiting Professor utilizzando **l'Allegato B**, redatta in lingua inglese;
- copia del documento di identità del Visiting Professor in corso di validità

NOME E COGNOME DEL/LA
DIRETTORE/TRICE DEL DIPARTIMENTO
Prof./ssa

FIRMA (E DATA, SE FIRMA NON
DIGITALE)