**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II**



**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

**ovvero**

Contratto a titolo gratuito

Contratto a titolo retribuito

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

Docente/Tutor**Errore. Il segnalibro non è**

**definito.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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.**

|  |  |
| --- | --- |
| data  ……………………………………………………….. dalle ore ………………… alle ore ………….…….  Lezione Esercitazione Laboratorio Altre attività Esami | Argomento  Ore complessive n. |
| Firma  ………………………………………………………… | Note: |
| data  ……………………………………………………….. dalle ore ………………… alle ore ………….……. | Argomento |
| Lezione | Ore complessive n. |
| Esercitazione |  |
| Laboratorio |  |
| Altre attività |  |
| Esami |  |
| Firma  ………………………………………………………… | Note: |
| data  ……………………………………………………….. dalle ore ………………… alle ore ………….……. | Argomento |
| Lezione | Ore complessive n. |
| Esercitazione |  |
| Laboratorio |  |
| Altre attività |  |
| Esami |  |
| Firma  ………………………………………………………… | Note: |
| data  ……………………………………………………….. dalle ore ………………… alle ore ………….……. | Argomento |
| Lezione | Ore complessive n. |
| Esercitazione |  |
| Laboratorio |  |
| Altre attività |  |
| Esami |  |
| Firma……………………………………………… | Note: |

|  |  |
| --- | --- |
| data  ……………………………………………………….. dalle ore ………………… alle ore ………….…….  Lezione Esercitazione Laboratorio Altre attività Esami | Argomento  Ore complessive n. |
| Firma  ………………………………………………………… | Note: |
| data  ……………………………………………………….. dalle ore ………………… alle ore ………….……. | Argomento |
| Lezione | Ore complessive n. |
| Esercitazione |  |
| Laboratorio |  |
| Altre attività |  |
| Esami |  |
| Firma  ………………………………………………………… | Note: |
| data  ……………………………………………………….. dalle ore ………………… alle ore ………….……. | Argomento |
| Lezione | Ore complessive n. |
| Esercitazione |  |
| Laboratorio |  |
| Altre attività |  |
| Esami |  |
| Firma  ………………………………………………………… | Note: |
| data  ……………………………………………………….. dalle ore ………………… alle ore ………….……. | Argomento |
| Lezione | Ore complessive n. |
| Esercitazione |  |
| Laboratorio |  |
| Altre attività |  |
| Esami | Note: |
| Firma………………………………………………… |  |

**Il presente registro è composto da n pagine compilate, per un totale complessivo di n.**

**……….. ore di attività effettivamente svolte**

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.

Firma del dichiarante:

Napoli, il

**2 .**

**presente registro, relativamente all’incarico di cui al contratto stipulato in data**

**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**

**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.**

***Informativa ai sensi dell’art.13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali***

*“I dati raccolti con il presente modulo sono 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’Università degli Studi di Napoli Federico II. All’interessato competono i diritti di cui agli artt.15-22 del Regolamento UE.*

*Titolare del trattamento è l’Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo:* [*ateneo@pec.unina.it*](mailto:ateneo@pec.unina.it) *; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati:* [*rpd@unina.it*](mailto:rpd@unina.it) *;PEC:* [*rpd@pec.unina.it*](mailto:rpd@pec.unina.it) *.*

*Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul Sito dell’Ateneo:* [*http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy*](http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy) *.*