



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero  
dell'Università  
e della Ricerca



Allegato 2

**PROGRAMMA TNE HEALTHMED  
MOBILITÀ DOCENTI PER ATTIVITÀ D'INSEGNAMENTO  
FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Magnifico Rettore  
Università degli Studi  
Magna Græcia di Catanzaro  
Ufficio Protocollo –  
Campus Universitario *S. Venuta*  
Viale Europa, località Germaneto  
88100 CATANZARO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Cognome e  
Nome), Codice Fiscale \_\_\_\_\_, cittadino  
\_\_\_\_\_, in servizio presso l'Università degli Studi Magna Græcia di presso  
l'Università degli Studi Magna Græcia di Catanzaro in qualità di (barrare la qualifica):

- Professore ordinario       Professore associato       Ricercatore a tempo indeterminato  
 Ricercatore a tempo determinato       Docente a contratto

Dipartimento di afferenza \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire di un posto di mobilità individuale per attività d'insegnamento, nell'ambito di attività di formazione e ricerca, con contributo economico nell'ambito del Progetto TNE HEALTHMED, presso (indicare **Università partner** prescelta) \_\_\_\_\_

(Paese) \_\_\_\_\_ secondo il Programma di docenza in allegato (Mobility Agreement Staff Mobility for teaching).



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero  
dell'Università  
e della Ricerca



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE  
DI RIPRESA E RESILIENZA



La mobilità per attività d'insegnamento avrà inizio<sup>1</sup> il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) e terminerà il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa), per un totale di giorni lavorativi n. \_\_\_\_\_ (massimo n. 12 giorni consecutivi inclusi i giorni di viaggio - minimo n. 5 giorni consecutivi esclusi i giorni di viaggio) e minimo n. 8 ore di insegnamento per settimana (o per ogni soggiorno più breve), in corsi regolari integrati nei programmi di studio dell'Istituto Ospitante.

La lezione sarà tenuta in lingua \_\_\_\_\_ (indicare la lingua).

Il/La sottoscritto/o dichiara di essere a conoscenza che i propri dati personali forniti con la presente domanda saranno raccolti e trattati dall'Università degli Studi Magna Græcia di Catanzaro (P.I. 02157060795 - C.F. 97026980793), con sede in Viale Europa - 88100 Catanzaro (tel. 0961 3694001 - PEC: [protocollo@cert.unicz.it](mailto:protocollo@cert.unicz.it)), in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è contattabile all'indirizzo di posta elettronica [dpo@unicz.it](mailto:dpo@unicz.it) come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede dell'Università, di cui il contraente dichiara di aver preso visione sul sito istituzionale <https://web.unicz.it>.

**ALLEGATI:** 1) Copia del Documento di Riconoscimento; 2) Copia del Codice Fiscale; 3) Mobility Agreement Staff Mobility for Teaching.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare la data di inizio e di termine presunta. Sarà cura del docente comunicare le date esatte con congruo anticipo rispetto alla data programmata per la partenza, al fine di poter predisporre il contratto preliminare all'inizio della mobilità.