

***UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI MESSINA***

BANDO VISITING PROFESSOR 2015

**Allegato 1 al Bando Visiting Professor 2015**

**APPLICATION FORM\***

**Scadenza presentazione : 23 luglio 2015**

|  |  |
| --- | --- |
| Struttura proponentepresso l’Università degli Studi di Messina | |
| **Dipartimento/Centro di Ricerca:** |  |
| **Macroarea di appartenenza** | Scienze della Vita  Scienze e Tecnologie  Formali e Sperimentali  Scienze Umane Politiche e Sociali |
| **Docente proponente** | **Nome** |
| **Cognome** |
| **Tel Ufficio** |  |
| **Cell.** |  |
| **e-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Riferimenti del Visiting | |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Titolo** |  |
| **Luogo di nascita** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Nazionalità** |  |
| **Residenza** |  |
| **Telefono** |  |
| **e-mail** |  |
| **Università/Centro di appartenenza** |  |
| **Posizione attualmente ricoperta** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione attività didattica del Visiting presso UniME | | |
| **Periodo di permanenza\*\*\*** | | dal ………………. al …………….. |
| **Descrizione attività**\*\*\* | |  |
| **Convenzione tra UniMe e Università/Centro di provenienza del Visiting** | | SI  NO |
| **Altre informazioni** | |  |
| Erogazione del finanziamento sul conto corrente bancario | | |
| **Indicare modalità prescelta** | in un’unica soluzione,  a conclusione dell’attività prestata  in rate mensili  (con erogazione del compenso  alla fine del mese successivo  al periodo di svolgimento dell’attività) | |

**Documenti da allegare:**

* Delibera di approvazione del Consiglio della Struttura proponente presso cui il *Visiting* svolgerà la propria attività;
* Curriculum Vitae sintetico del Visiting (in italiano o in inglese) che rappresenti in modo chiaro le competenze professionali maturate, le pubblicazioni e quant’altro offra una rappresentazione compiuta del profilo didattico e scientifico del visitatore stesso
* Provvedimento M.R. conferimento titolo di Visiting (se già adottato)

|  |
| --- |
| Firma |
| Direttore Dipartimento/  Centro di Ricerca |

|  |
| --- |
| **ANNOTAZIONI** |

\* La presente application form dovrà essere compilata unicamente in formato elettronico e trasmessa, unitamente agli allegati, attraverso il sistema di protocollo informatico Titulus. Non saranno accolti documenti trasmessi tramite posta elettronica o consegnati *brevi manu*.

\*\* Indicare il titolo e una descrizione dell’attività didattica proposta illustrando analiticamente gli oggetti, la strutturazione ed i contenuti della stessa specificando in quale percorso formativo è presente l'insegnamento offerto dal Visiting, se è presente in più percorsi formativi e/o l’eventuale interdisciplinarietà dello stesso con l’eventuale coinvolgimento di più Dipartimenti di UniME.

\*\*\* Per permanenza del Visiting (art. 2, comma 1 del Bando) si intende il periodo di inizio e conclusione dell’attività didattica.

Qualsiasi chiarimento in merito alla compilazione dell’application potrà essere richiesto via mail a: glucchese@unime.it.