

Incarichi di Collaborazione Ex Studentesse/Studenti
Progetti a.a. 2024-25

Modulo di disponibilità all'accettazione dell'incarico

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ (), il ____ / ____ / _____,

C. F. _____,

N. Telefono _____, **Email** _____

in riferimento alla graduatoria provvisoria, prot. n. 637/14.02.2025, della procedura comparativa per soli titoli per il conferimento di incarichi di collaborazione riservata ad Ex Studentesse/Studenti – progetti a.a. 2024/2025, prot. n. 080/14.01.2025,

DICHIARA DI

ACCETTARE l'incarico per il ruolo di

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che le attività oggetto dell'incarico si svolgeranno presso le sedi dell'Accademia di Belle Arti di Urbino e che la presenza sarà programmata secondo il calendario che verrà concordato con la Direzione dell'Accademia e con i Coordinatori di Scuola o i referenti di progetto di volta in volta coinvolti.

Dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione dell'incarico comporta l'obbligo di svolgimento di uno o più corsi di formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/08 (come da art. 9 del bando, prot. n. 080/14.01.2025).

Urbino, _____ Firma _____