



Sezione Personale Docente  
Ripartizione Docenti non di ruolo  
P.le Europa, 1 - I - 34127 - TRIESTE

Tel. +39 040 5583211 Fax +39 040 5587998 e-mail docnruolo@amm.units.it

Prot. 5501  
Trieste, 21/02/2005

REP. 13

Titolo VII Classe 4  
Allegati 2

- Ai Sigg. Presidi  
di Facoltà  
- Al Direttore della Scuola Spec. per  
Insegnanti della Scuola secondaria  
**Loro Sedi**

**Oggetto:** richiesta dati sulle supplenze retribuite conferite per l'a.a. 2004/2005.

Con riferimento all'oggetto, si prega la S.V. di voler fornire, sui moduli allegati da restituire alla Sezione Personale Docente **entro il 30.3.2005**, i dati relativi alle supplenze retribuite conferite per l'a.a. 2004/2005.

Considerata la mole dei dati da elaborare, si prega di fornire le informazioni richieste esclusivamente sui prospetti allegati e di non usare schemi difforni. I moduli, nonché la presente circolare sono reperibili nel sito dell'Ateneo (<http://www-amm.univ.trieste.it/> Circolari).

Si segnala che, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, c. 12, del D.L. 165/2001 i dati richiesti dovranno essere inviati agli Atenei interessati (per i docenti esterni) nonché al Dipartimento della Funzione Pubblica le supplenze conferite ai docenti dell'Ateneo.

Distinti saluti.

II RETTORE

FACOLTA' DI \_\_\_\_\_ Supplenze /Affidamenti retribuiti a.a. 2004/2005 DOCENTI DELL'UNIVERSITA' DI TRIESTE

Nome e Cognome	Insegnamento	S.S.D.	N.ore conferite	N. ore da retribuire (*)	Importo orario comprensivo di oneri e Irap (33%)	Corsi di studio (**)	N. e data del verbale
							N.
							dd.
							N.
							dd.
							N.
							dd.
							N.
							dd.
							N.
							dd.
							N.
							dd.
							N.
							dd.
							N.
							dd.
							N.
							dd.
							N.
							dd.
							N.
							dd.

(\*) Per i docenti: in quanto svolte oltre l'impegno minimo obbligatorio di ore di didattica frontale

Per i ricercatori: in quanto svolte oltre il limite dell'impegno didattico orario effettivamente stabilito, anno per anno, dal CdF (anche inferiore al limite massimo fissato dalla legge)

(\*\*) Precisarne la denominazione e la tipologia del corso (corsi di laurea triennale, specialistica, corsi di specializzazione, master, corsi di perfezionamento) e sede di attivazione (Trieste, Gorizia, Pordenone, Portogruaro)

DATA \_\_\_\_\_ IL PRESIDE \_\_\_\_\_

FACOLTA' DI \_\_\_\_\_ Supplenze /Affidamenti retribuiti a.a. 2004/2005 DOCENTI ESTERNI

Nome e Cognome	Insegnamento	S.S.D.	N.ore conferite	N. ore da retribuire	Importo orario comprensivo di oneri e Irap (18%)	Corsi di studio (*)	N. e data del verbale	Università di appartenenza
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	
							N. dd.	

(\*) Precisare la denominazione e la tipologia del corso (corsi di laurea triennale, specialistica, corsi del precedente ordinamento, scuole di specializzazione, master, corsi di perfezionamento) e sede di attivazione (Trieste, Gorizia, Pordenone, Portogruaro)

DATA \_\_\_\_\_ IL PRESIDE \_\_\_\_\_