

BANDO VISITING PROFESSORS A.A. 2021/2022

PROCEDURA ELIXFORM DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

1. ANAGRAFICA

2. RICHIESTA

3. INDICAZIONE ACCORDO

4. ALLEGATI

5. Riepilogo

6. Convalida

7. Inoltra

- 1) **ANAGRAFICA** (DIRETTORE/RESPONSABILE AMMINISTRATIVO/O DOCENTE-ALTRO PERSONALE DELEGATO DEL DIPARTIMENTO)
- 2) **RICHIESTA:** DATI DEL VISITING PROFESSOR (anagrafici, data di nascita, residenza o domicilio, attività da svolgere)
- 3) **INDICAZIONE ACCORDO** (se presente)
- 4) **ALLEGATI:** Delibera del Dipartimento (con protocollo archiflow), CV del visiting, Programma delle attività formative
- 5) **RIEPILOGO**
- 6) **CONVALIDA:** scaricare il pdf della domanda, firmarlo digitalmente e ricaricarlo nella stessa schermata
- 7) **INOLTRA**

1. ANAGRAFICA

Il/La sottoscritto/a

Nome KATIA PAOLA ELENA

Cognome RIGHINI

Matricola 15151

Recapito telefonico (OPZIONALE)

Indirizzo posta elettronica* katia.righini@unimi.it

per la seguente struttura di Ateneo:

DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA

Indirizzo sede della struttura VIA FESTA DEL PERDONO 7

☐ Salva i dati inseriti per le compilazioni future

2. RICHIESTA

PROPONE

la chiamata, quale visiting professor, del seguente studioso:

Nome rossi

Cognome paolo

Titolo assistant professor

Università di provenienza Sorbonne

Profilo didattico/posizione attualmente ricoperta chair of...

Data di nascita 18-12-1964

Luogo di nascita Parigi

Nazionalità francese

per le svolgere le seguenti attività:

Attività didattica (indicare titolo insegnamento o descrizione delle attività) lezioni seminariali di diritto....

Ore di didattica (Minimo 16) 16

SSD (Settore Scientifico Disciplinare) ius/...

Corso di Laurea o Dottorato di riferimento Giurisprudenza ciclo unico/Dottorato....

Breve descrizione attività di ricerca e studio (OPZIONALE)

INDICA

a) quale suo recapito:

Indirizzo di residenza rue.....

Numero civico 17

Comune di residenza	Paris
Stato di residenza	Francia
Telefono	+340000000000000
Indirizzo di posta elettronica	paolo.rossi@prova.fr

b) quale periodo di sua permanenza:

Inizio soggiorno	30-03-2021
Fine soggiorno	13-05-2021

← INDIETRO
TORNA IN MODIFICA
SALVA & PROSEGUI →

1. ANAGRAFICA 2. RICHIESTA 3. INDICAZIONE ACCORDO 4. ALLEGATI 5. Riepilogo 6. Convalida 7. Inoltra

3. INDICAZIONE ACCORDO

2) Esiste un accordo o convenzione stipulata con l'Ateneo? No

Descrizione accordo o convenzione (OPZIONALE, compilare solo se esistente)

← INDIETRO
TORNA IN MODIFICA
SALVA & PROSEGUI →

4. ALLEGATI

ALLEGA:

a) CV studioso e pubblicazioni (in formato PDF/A; max 5 MB)  cv_europeo_righini.pdf (173 KB)

b) Delibera del Consiglio di Dipartimento (registrata in Archiflow e firmata digitalmente; MAX 5 MB)  cv_europeo_righini.pdf (173 KB)

Specificare Progressivo delibera di Dipartimento: 2525

c) Programma dettagliato delle attività didattiche coerenti con le attività del Dipartimento (in formato PDF/A; MAX 10 MB)  cv_europeo_righini.pdf (173 KB)

ATTRIBUISCE la seguente priorità alla presente richiesta:

Priorità attribuita in caso di più richieste (MAX 3) 1

← INDIETRO
TORNA IN MODIFICA
SALVA & PROSEGUI →

5. Riepilogo

1. ANAGRAFICA

Il/La sottoscritto/a

Nome KATIA PAOLA ELENA

Cognome RIGHINI

Matricola 15151

Recapito telefonico (OPZIONALE)

Indirizzo posta elettronica* katia.righini@unimi.it

per la seguente struttura di Ateneo:

DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA

Indirizzo sede della struttura VIA FESTA DEL PERDONO 7

2. RICHIESTA

PROPONE

la chiamata, quale visiting professor, del seguente studioso:

Nome rossi

Cognome paolo

Titolo assistant professor

Università di provenienza Sorbonne

Profilo didattico/posizione attualmente ricoperta chair of...

Data di nascita 18-12-1964

Luogo di nascita Parigi

Nazionalità francese

per le svolgere le seguenti attività:

Attività didattica (indicare titolo insegnamento o descrizione delle attività) lezioni seminariali di diritto...

Ore di didattica (Minimo 16) 16

SSD (Settore Scientifico Disciplinare) ius/...

Corso di Laurea o Dottorato di riferimento Giurisprudenza ciclo unico/Dottorato...

Breve descrizione attività di ricerca e studio (OPZIONALE)

INDICA

a) quale suo recapito:

Indirizzo di residenza rue.....

Numero civico 17

Comune di residenza Paris

Stato di residenza Francia

Istruzioni:

1. Scaricare il documento PDF da firmare digitalmente
2. Apporre la firma digitale sul documento PDF come indicato dal proprio fornitore del servizio di firma
3. Caricare il PDF firmato digitalmente nell'apposito campo



SCARICA PDF DA FIRMARE DIGITALMENTE



Attenzione! La procedura NON e' ancora CONCLUSA.

Una volta confermati i dati, essi non saranno più modificabili.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori

Carica il PDF firmato digitalmente (*)

Sfoglia...

Nessun file selezionato.

 ANNULLA CONVALIDA E TORNA INDIETRO

CONFERMA DATI E PROSEGUI 