

## BANDO VISITING PROFESSORS A.A. 2020/2021

### 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 (\*)  Nessun file selezionato.

[↩ ANNULLA CONVALIDA E TORNA INDIETRO](#)

[CONFERMA DATI E PROSEGUI ➔](#)