**OGGETTO:** Domanda di partecipazione alla procedura pubblica di selezione n. TP1-2022/2023, per titoli e colloquio, rif. prot. n. 179379 del 26/05/2022 finalizzata alla individuazione di personale docente in servizio presso le scuole dell’infanzia e primarie del sistema nazionale di istruzione, da utilizzare per lo svolgimento di compiti di tutor coordinatore (posizione in esonero parziale).

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Umane

Università degli Studi di Verona

Via dell’Artigliere 8, 37121 Verona

E p.c.:

Segreteria Corsi di Studio Scienze Umane

 Direzione Offerta Formativa, Servizi e

 Segreterie Studenti

Università degli Studi di Verona

Via San Francesco 22, 37121 Verona

**Il/la sottoscritto/a:**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attualmente Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo E-Mail\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*campo obbligatorio

chiede di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'art. 2 del bando in oggetto e a tal fine

# DICHIARA

* di essere nato in data e luogo sopra riportati;
* di essere residente nel luogo sopra riportato;
* di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla procedura (se diverso dalla residenza):

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di prestare servizio in qualità di (posizione giuridica rivestita) presso la seguente istituzione scolastica dell’Infanzia e/o Primaria:

denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_)

* di aver di aver maturato almeno cinque anni di servizio a tempo indeterminato nella Scuola dell'infanzia o nella Scuola primaria, di cui almeno tre di insegnamento effettivo nella classe di abilitazione di riferimento negli ultimi dieci anni;
* di aver svolto attività documentata in almeno tre degli ambiti indicati nel bando all'art. 3;
* non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità indicate nel bando all’art. 3;
* di voler concorrere per la seguente funzione, ai sensi dell’art.11, comma 2 del DM n. 249 del 10.09.2010:

 ✔ n. **2** posti di Tutor Coordinatore (posizione in esonero parziale)

SEZIONE RISERVATA AI CANDIDATI DISABILI (si intendono tali i soggetti riconosciuti a seguito di accertamenti effettuati con le modalità di cui all'art. 1, comma 4, della legge n. 68/1999):

Dichiara di essere riconosciuto disabile ai sensi della legge n. 68/1999 e di avere necessità delle seguenti speciali modalità di svolgimento del colloquio (ausili, tempi aggiuntivi) in relazione alla propria condizione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega:

[ ]  Scansione del documento di riconoscimento in corso di validità, tranne che per le domande inoltrate tramite PEC-ID o sottoscritte con firma digitale;

[ ]  Curriculum dell’attività scientifica e didattica, redatto in formato europeo datato e firmato;

[ ]  I titoli e le pubblicazioni utili alla valutazione da parte della Commissione giudicatrice;

[ ]  Elenco delle pubblicazioni allegate (in unica copia e sottoscritto).

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che il Dipartimento di Scienze Umane non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni di recapito email.

Il sottoscritto - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e successive modificazioni e integrazioni, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia - dichiara inoltre:

* che tutto quanto riportato nel curriculum vitae in formato europeo allegato corrisponde al vero; che tutto quanto riportato nei titoli allegati corrisponde al vero;
* che la documentazione relativa all'attività didattica svolta ritenuta utile ai fini della presente selezione corrisponde al vero;
* che le pubblicazioni, presentate sono già state pubblicate e, conseguentemente, sono già stati adempiuti gli obblighi di legge;
* che le pubblicazioni presentate via PEC in formato .pdf, corrispondono all'originale.

# INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L’Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un’informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell’interessato è disponibile sul [sito istituzionale dell’Ateneo](http://www.univr.it/it/privacy).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il/La dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_