**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**alla selezione n. 1/LM-68/2019 PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DIDATTICHE INTEGRATIVE E DI TUTORATO NELL’AMBITO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE INTERATENEO IN SCIENZE DELLO SPORT E DELLA PRESTAZIONE FISICA (CLASSE LM-68), A.A. 2019/20.**

Al Magnifico Rettore

dell’Università degli Studi di Verona

Via dell’Artigliere, 8

37139 VERONA

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)……………………………………………………………………………

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di assegni per lo svolgimento di attività didattiche integrative di laboratorio nell’ambito dei seguenti corsi di studio, per l’a.a. 2019/20 (barrare la/e casella/e nella tabella sottostante):

**Tabella 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia** | **Curriculum** | **Insegnamento** | **Monte ore** | **Periodo** |  |
| ATTIVITÀ DI TUTORATO | A+B | Attività diretta ad orientare e assistere gli studenti lungo tutto il corso di studi | 40 | da febbraio a giugno 2020 |  |
| ATTIVITÀ DIDATTICHE INTEGRATIVE | B | Metodi e didattiche delle attività motorie, curriculum A+B nel c.i. Programmazione e conduzione dell’allenamento  (Dott. Bertucco) | 20 | da novembre 2019 a gennaio 2020 |  |
| B | Metodi e didattiche della preparazione fisica, curriculum A+B nel c.i. Programmazione e conduzione dell’allenamento  (Dott. Tarperi) | 40 | da novembre 2019 a gennaio 2020 |  |
| A | Biomeccanica del movimento e dello sport  (Prof.ssa Zamparo) | 40 | da novembre 2019 a gennaio 2020 |  |

Verona, ……………………………….

In fede

(Firma) …………………………………………………

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’** (Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

**Il/La sottoscritto/a** (Cognome e Nome)……………………………………………………………………………

al fine di essere ammesso/a alla presente selezione pubblica per il conferimento degli incarichi di insegnamento/i (consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci - art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

**DICHIARA**

* di essere nato/a ………………………………………………….Prov (…………) il ……………………….
* codice fiscale ………………………………………………………………
* di essere di nazionalità ……………………………………. e di cittadinanza ……………………………..
* di essere residente in Via/Piazza …………………………………………………….................n…………

C.A.P. ………………… Comune …………………………………………………..…. Prov. (……….)

* di possedere il seguente titolo di studio ……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………conseguito il ……………………………….

presso……………………………………………………………con voto pari a ..…..…….../…………..........

**e di essere regolarmente iscritto al Corso di Laurea Magistrale/Specialistica in**……………………

…………………………………………………………………………………………………dell’Università di Verona, dall’anno accademico ……………/……….. per l’anno di corso………..°

**oppure**

* di possedere il seguente titolo di studio ……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………conseguito il ……………………………….

presso……………………………………………………………con voto pari a …….…….../………….........

**e di essere regolarmente iscritto al Dottorato di Ricerca in**…………………………..........................

………………………………………………………………………………………………………………………

dell’Università di Verona, dall’anno accademico ……………/……….. per l’anno di corso………..°

Sezione in cui svolge attività di ricerca …………………………………………………………………………

Nominativo tutor accademico ……………………………………………………………………………………

Il sottoscritto indica quali propri recapiti per le comunicazioni inerenti la presente procedura i seguenti:

domicilio (solo se diverso dalla residenza) …………………………………………………………………………

indirizzo e-mail: ………………………………………………………………………………………………………..

numero di telefono/cellulare:………………………………………………………………………………………….

**Il sottoscritto allega alla domanda**, redatta in carta semplice, anche in fotocopia non autenticata:

* il curriculum vitae, compilato secondo il modello allegato (allegato B);
* copia in formato PDF di un documento di identità valido
* **per i soli dottorandi**: il nulla osta del Collegio dei docenti del Dottorato di Ricerca di afferenza.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai fini del trattamento dei dati personali, l’Università di Verona è titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE 2016/679, nelle modalità operative disciplinate dal bando. Il candidato ha diritto, ai sensi dell’art. 13 di detto Regolamento, a un’informativa estesa in merito alle finalità del trattamento, ai destinatari dei propri dati e all’esercizio dei propri diritti: tale informativa è disponibile in calce al bando.

Verona, ……………………………….

In fede

(Firma) …………………………………………………