

DOMANDA PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI DI DOCENZA PER LE TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE E DELLA COMUNICAZIONE (TIC) PER IL CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI I GRADO E SECONDARIA DI II GRADO - A.A. 2016/2017 (Rep. n.529/2017- Prot. n. 193684 del 14/07/2017) - CODICE N. CF07/2017/DIPSU

Al Direttore del Dipartimento
di Scienze Umane
Università degli Studi di Verona
Lungadige Porta Vittoria, n. 17
37129 – Verona

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ CAP _____
e-mail _____ cell. _____
Codice fiscale _____ Partita I.V.A. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per il conferimento di incarichi di docenza per le tecnologie dell'informazione e della comunicazione (TIC) del corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità nella scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di I grado e secondaria di II grado - codice n. CF07/2017/DIPSU per il seguente insegnamento:

- Codice identificativo insegnamento TIC n. _____
- Denominazione _____

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. stesso, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano
oppure cittadino _____. In quest'ultimo caso dichiara di conoscere adeguatamente la lingua italiana;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso del titolo di Laurea in _____
conseguita il _____ presso _____;
- di essere in possesso degli ulteriori requisiti specifici previsti dall'avviso pubblico;
- di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 e cioè di non avere vincoli di parentela od affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

- di essere consapevole che l'Università degli Studi di Verona può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica amministrazione (D.Lgs. 196/2003, art. 18);

(eventuale)

- Assegnista di Ricerca dell'Università degli Studi di Verona**

Dipartimento _____

**per perfezionare l'incarico è necessario il consenso del Responsabile Scientifico. In qualità di assegnista di ricerca si può essere affidatari di massimo 48 ore di insegnamento per ciascun anno accademico.*

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di non essere / di essere cessato volontariamente dal servizio presso l'Ateneo di Verona **con diritto alla pensione anticipata** di anzianità in data _____;
- di non essere / di essere cessato volontariamente dal servizio presso il seguente ente pubblico o privato: _____ **con diritto alla pensione anticipata** di anzianità in data _____, e di non aver avuto con l'Università degli Studi di Verona rapporti di lavoro e di impiego nei 5 anni precedenti a quello di cessazione (art. 25 della Legge 23 dicembre 1994, n. 724).

Allega alla presente:

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae (datato e firmato) della propria attività professionale come previsto dall'art. 6 del bando;
- programma del corso;
- qualsiasi altra documentazione si ritenga utile.

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Verona a pubblicare sul sito web istituzionale dell'Ateneo il proprio curriculum vitae, allegato alla presente domanda, secondo quanto previsto dall'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013.

_____, ___/___/____

Firma _____