**Allegato A.1**

**MODULO DI SINTESI DEL CURRICULUM**

 **DA UTILIZZARE PER LA DOMANDA DI INCARICO DI COORDINATORE DEI TUTOR TIC E RESPONSABILE SITO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(resa ai sensi degli arti. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

|  |
| --- |
| Informazioni sul candidato/a |
| Cognome e nome del Candidato/a |  |  |
| Coordinatore dei tutor TIC e responsabile del sito |
| Corsi di specializzazione per le attività di sostegno didattico A.A. 2024/2025 |
| Attività del candidato/a |
|  | Requisiti | Sub.Cod. | Dettaglio Criteri | Status |
| **A** | Requisiti di ammissione | A1 | Titolo di laurea quadriennale (ordinamenti previgenti D.M. 509/1999), specialistica (D.M. 509/1999) o magistrale (D.M. 270/2004) |  |
|  |  | A2 | Accertata esperienza maturata nell’ambito delle TIC applicate alla didattica |  |
|  |  | A3 | Certificate competenze informatiche e inerenti all’inclusione scolastica degli alunni/e con disabilità |  |
|  | Criteri di valutazione | Sub.Cod. | Dettaglio Criteri | Status |
| **A** | Titolo di studio  | A1 | Laurea | **⃝** NO**⃝** SI’, quali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **B** | Possesso della specializzazione per le attività di sostegno didattico | B1 |  | **⃝** NO**⃝** SI’, indicare quanti anni di servizio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **C** | Titoli che attestano competenze nelle TIC applicate alla didattica | C1 |  | **⃝** NO**⃝** Se sì, quali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **D** | Titoli che attestano competenze informatiche | D1 |  | **⃝** NO⃝ Se sì, quali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **E** | Esperienze nel ruolo di coordinatore nell’ambito di corsi universitari | E1 |  | **⃝** NO**⃝** Se sì, quali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **F** | Aver svolto il ruolo di tutor TIC nel Corso di specializzazione per le attività di sostegno | F1 |  | **⃝** NO**⃝** SÌ |
| **G** | Esperienze di ricerca in ambito universitario e/o pubblicazioni  | F1 |  | **⃝** NO**⃝** Se sì, quali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

Il/La Sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità **dichiara che quanto indicato nel presente documento corrisponde a piena verità**.

***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: [www.univr.it/it/privacy](http://www.univr.it/it/privacy)

Data, Firma