

AL Direttore del Dipartimento DISUCOM
 Prof. Giovanni Fiorentino
 Università degli Studi Della Tuscia
 Via S. Maria in Gradi n. 4
 CAP 01100 Viterbo

Dichiarazione sostitutiva di notorietà (art. 46, DPR 28/12/2000 n. 445)
 Istanza di partecipazione

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

codice fiscale _____

residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

via _____ n. _____

recapito telefonico: _____ e-mail: _____

nell'autorizzare l'Università alla trasmissione telematica di eventuali comunicazioni connesse con la procedura selettiva al seguente indirizzo e-mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per soli titoli, per l'affidamento di incarico di insegnamento per il seguente Laboratorio (*il candidato deve segnare una X nell'apposita casella per indicare i laboratori per i quali intende rendersi disponibile. Il candidato può presentare domanda per un massimo di 4 laboratori anche di ordini diversi.*)

LABORATORI SCUOLA INFANZIA		CFU	INDICARE LABORATORI
M-PED/03	Didattica dell'area antropologica	1	
M-PED/03	Didattica delle educazioni	1	
M-PED/04	Didattica per le disabilità sensoriali	1	
M-PED/03	Didattica Speciale: codici comunicativi dell'educazione linguistica	1	
M-PED/03	Didattica Speciale: codici del linguaggio logico e matematico	1	
M-PSI/04	Interventi psicoeducativi e didattici con disturbi comportamentali	1	
M-PSI/04	Interventi psicoeducativi e didattici con disturbi relazionali	1	
M-PSI/07	Linguaggi e tecniche comunicative non verbali	1	
M-EDF/01	Metodi e didattiche della attività motorie	1	

LABORATORI SCUOLA PRIMARIA			INDICARE LABORATORI
M-PED/03	Didattica dell'area antropologica	1	
M-PED/03	Didattica delle educazioni	1	
M-PED/04	Didattica per le disabilità sensoriali	1	
M-PED/03	Didattica Speciale: codici comunicativi dell'educazione linguistica	1	
M-PED/03	Didattica Speciale: codici del linguaggio logico e matematico	1	
M-PSI/04	Interventi psicoeducativi e didattici con disturbi comportamentali	1	
M-PSI/04	Interventi psicoeducativi e didattici con disturbi relazionali	1	
M-PSI/07	Linguaggi e tecniche comunicative non verbali	1	
M-EDF/01	Metodi e didattiche della attività motorie	1	

LABORATORI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO			INDICARE LABORATORI
M-PED/03	Orientamento e progetto di vita	1	
M-PED/03	Didattica dell'educazione e dell'area antropologica	1	
M-PED/04	Didattica per le disabilità sensoriali	1	
M-PED/03	Didattica Speciale: codici comunicativi dell'educazione linguistica	1	
M-PED/03	Didattica Speciale: codici del linguaggio logico e matematico	1	
M-PSI/04	Interventi psicoeducativi e didattici con disturbi comportamentali	1	
M-PSI/04	Interventi psicoeducativi e didattici con disturbi relazionali	1	
M-PSI/07	Linguaggi e tecniche comunicative non verbali	1	
M-EDF/01-02	Metodi e didattiche della attività motorie e sportive	1	

LABORATORI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO			INDICARE LABORATORI
M-PED/03	Didattica dell'educazione e dell'area antropologica	1	
M-PED/03	Orientamento e progetto di vita e alternanza scuola-lavoro	1	
M-PSI/04	Interventi psicoeducativi e didattici con disturbi comportamentali	1	
M-PED/04	Didattica per le disabilità sensoriali	1	
M-PED/03	Didattica Speciale: codici comunicativi dell'educazione linguistica	1	
M-PED/03	Didattica Speciale: codici del linguaggio logico e matematico	1	
M-PSI/04	Interventi psicoeducativi e didattici con disturbi relazionali	1	
M-PSI/07	Linguaggi e tecniche comunicative non verbali	1	
M-EDF/01-02	Metodi e didattiche della attività motorie e sportive	1	

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la sua personale responsabilità quanto segue:

a)	di essere/non essere (cancellare la voce che non interessa) in servizio presso _____		
b)	Grado scolastico per cui è stata conseguita la/e specializzazione/i per il sostegno (segnare una x a fianco delle opzioni proposte) <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia <input type="checkbox"/> Scuola Primaria <input type="checkbox"/> Scuola secondaria di primo grado <input type="checkbox"/> Scuola secondaria di secondo grado		
c)	Dichiara di possedere cinque anni di servizio sul sostegno così maturati (indicare SOLO i periodi di servizio sul posto di sostegno prestati in possesso del prescritto titolo):		
	Grado scolastico	Scuola/Istituto	Periodo di permanenza in servizio
			Inizio

d)	di non aver rapporti di parentela o affinità, entro il 4° grado compreso, con un professore appartenente al Consiglio del Dipartimento che conferisce l'incarico o con un professore afferente al Dipartimento che effettua la selezione, ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;			
e)	di non trovarsi in una situazione anche potenziale di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14, D. Lgs. 165/2001;			
f)	di aver preso visione del Codice di comportamento nazionale dei dipendenti pubblici e del Codice di Ateneo, tramite consultazione della documentazione (sostitutiva della consegna tramite e-mail) nei link del sito www.unitus.it , e si impegna a rispettarne gli obblighi di condotta previsti.			

Il sottoscritto s'impegna a dare immediata comunicazione di qualunque variazione a quanto sopra dichiarato.

Il sottoscritto è a conoscenza che:

- la violazione degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento nazionale dei dipendenti pubblici e del Codice di Ateneo può comportare, fatte salve specifiche ulteriori previsioni di legge, la risoluzione o decadenza del rapporto;
- ai sensi del d.lgs. n. 196/2003, i dati forniti con le presenti dichiarazioni sostitutive saranno trattati, in forma cartacea/informatica, ai soli fini della procedura. Il Responsabile del trattamento è l'Università degli Studi della Tuscia di Viterbo.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda la documentazione richiesta dal Bando:

- Curriculum Formativo, Didattico, Scientifico e Professionale **esclusivamente in formato europeo**;
- Eventuali altri titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- Elenco pubblicazioni;
- Copia fotostatica del documento di identità;
- Nulla osta del Dirigente scolastico della Scuola di appartenenza.

Data ____ / ____ / ____

Firma per esteso _____