

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 per il seguente Laboratorio/Laboratori:

NB (Il candidato può presentare una sola domanda, per un massimo di 2 laboratori per massimo due ordini accorpati come segue: **infanzia e primaria** – oppure **-secondaria di primo grado e secondaria di secondo grado**. Qualora si opti per n.2 laboratori gli ordini scolastici indicati dovranno essere gli stessi per ognuno dei laboratori.)

LABORATORI SCUOLA INFANZIA			SCELTA (indicare con una X)
M-PED/03	Didattica dell'area antropologica	1 (20hh)	
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			SCELTA (indicare con una X)
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		CFU	SCELTA (indicare con una X)
M-PED/03	Orientamento e progetto di vita	1(20hh)	
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		CFU	SCELTA (indicare con una X)
M-PED/03	Didattica dell'educazione e dell'area antropologica	1(20hh)	
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:

<p>Grado scolastico per cui è stata conseguita la/le specializzazione/i per il sostegno (segnare una x a fianco delle opzioni proposte)</p> <p><input type="checkbox"/> Scuola Infanzia <input type="checkbox"/> Scuola Primaria</p> <p><input type="checkbox"/> Scuola secondaria di primo grado <input type="checkbox"/> Scuola secondaria di secondo grado</p>

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	Fine

a)	di essere/non essere (cancellare la voce che non interessa) in servizio presso _____
b)	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;
c)	di non trovarsi in una situazione anche potenziale di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14, D. Lgs. 165/2001;
d)	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 (ved. Informativa sul trattamento dati presso l'Università degli Studi della Tuscia - <http://www.unitus.it/it/unitus/footer/articolo/privacy1>).

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

- Curriculum Vitae et Studiorum in formato europeo
- allegato B debitamente compilato e firmato;
- copia del documento di identità firmato;
- nel caso di dipendenti pubblici, autorizzazione, o copia della richiesta inoltrata all'Amministrazione di appartenenza di autorizzazione a svolgere incarichi retribuiti, nei casi previsti dalla normativa vigente;
- ulteriori titoli ritenuti utili ai fini della presente valutazione da autocertificare mediante dichiarazione sostitutiva e secondo il modello allegato. B.

Data ____/____/____

Firma per esteso _____