



ALLEGATO A

AL RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA BENINCASA NAPOLI

Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di n. 3 **tutor coordinatori** (esonero parziale) per titoli e colloquio di valutazione, finalizzata alla individuazione di docenti in servizio presso Scuole dell'infanzia e primaria del sistema nazionale di istruzione, da utilizzare presso l'Università Suor Orsola Benincasa nell'ambito del Corso di Laurea magistrale a ciclo unico di durata quinquennale in Scienze della Formazione Primaria.

La sottoscritta/Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

C.F. _____ NATO A _____

PROV _____ (____) IL _____ / _____ / _____

RESIDENTE A _____ PROV _____ (____)

VIA _____ N. _____ CAP _____

TEL. _____ EMAIL _____

Consapevole, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e successive modificazioni e integrazioni, che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di essere nata/o in data e luogo sopra riportati
 - di essere residente nel luogo sopra riportato
 - **di aver maturato almeno 5 anni di servizio a tempo indeterminato, di cui almeno 3 di insegnamento effettivo nella classe di abilitazione di riferimento negli ultimi 10 anni presso la Scuola dell'infanzia/primaria statale** (in mancanza di tale requisito la domanda non sarà valutata)
 - di possedere i requisiti citati all'art. 3 del Bando e dichiarati **nell'Allegato C**
 - di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità indicate all'art. 4 del Bando
 - di prestare servizio in qualità di docente presso la seguente Scuola dell'infanzia/primaria statale
-



- di aver inoltrato copia della domanda anche al Dirigente Scolastico della Scuola di appartenenza, nonché al Direttore dell'Ufficio Scolastico Regionale della regione sede di servizio.

SEZIONE RISERVATA AI CANDIDATI DISABILI

Dichiara ai sensi della legge n. 68/1999, della legge 104/92 e della legge 170/2010 di aver allegato e inviato all'indirizzo mail saad.certificazioni@unisob.na.it idonea certificazione e chiede pertanto le seguenti speciali modalità di svolgimento del colloquio (ausili, tempi aggiuntivi):

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, che i dati personali raccolti sono trattati dall'Università Suor Orsola Benincasa che ha sede in via Suor Orsola 10, 80135 Napoli.

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE

Allega, inoltre:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità
- curriculum vitae, mediante compilazione **Allegato B**
- i titoli e le pubblicazioni in .pdf utili alla valutazione da parte della Commissione giudicatrice
- elenco delle pubblicazioni allegate, nonché le eventuali dichiarazioni di conformità all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (**Allegato C**, in unica copia e sottoscritto)

Il sottoscritto si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'Università non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Luogo e data

Il dichiarante
