**ALLEGATO 1**

Al Coordinatore del Centro Multidisciplinare per la Formazione degli insegnanti e l’innovazione didattica (CeFID) Via D’Azeglio, 85

43122 Parma

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare alla **selezione pubblica, per soli titoli, per il conferimento dell’incarico di docenza laboratoriale nel percorso di specializzazione per le attività di sostegno didattico per gli alunni con disabilità a.a. 2023/2024 presso il Centro Multidisciplinare per la Formazione degli insegnanti e l’innovazione didattica (CeFID) dell’Università degli Studi di Parma.**

Laboratorio di: *(indicare il nome del laboratorio si veda allegato 4)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SECONDARIA DI PRIMO GRADO: *(INDICARE IL NUMERO DI EDIZIONI DI LABORATORIO PER LE QUALI SI PRESENTA LA DOMANDA)*  € 1 € 2 € 3 € 4

**OPPURE**

SECONDARIA DI SECONDO GRADO: *(INDICARE IL NUMERO DI EDIZIONI DI LABORATORIO PER LE QUALI SI PRESENTA LA DOMANDA)* € 1 € 2 € 3 € 4 € 5

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiaro:

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per i titoli di studio stranieri, equipollente al seguente titolo di studio italiano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI |  | NO |

Di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 2 del bando:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI |  | NO |

Di aver verificato la propria compatibilità di partecipazione al bando, rispetto la propria posizione lavorativa come da articolo 2 del bando:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI |  | NO |

Di non trovarsi nella situazione di incompatibilità prevista dall’Art. 25 della Legge 724/1994, in particolare:

* Di non essere pensionato di un’amministrazione pubblica di cui all’Art. 1, comma 2, del D. Lgs. 165/2001;
* Di essere pensionato di un’amministrazione pubblica di cui all’Art. 1, comma 2, del D. Lgs. 165/2001.

In tal caso il sottoscritto dichiara di essere cessato dall’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara al riguardo di essere in possesso dei requisiti di legge per poter ricevere l’incarico in oggetto, in particolare:

* Di non essere cessato volontariamente dal servizio presso l’Università degli Studi di Parma con diritto alla pensione anticipata di anzianità;
* Di non essere cessato volontariamente dal servizio presso altro Ente pubblico con diritto alla pensione anticipata di anzianità, e che abbia avuto con l’Università degli Studi di Parma rapporti di lavoro o di impiego nei cinque anni precedenti a quello di cessazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

Di allegare copia di un documento d’identità in corso di validità [sì] [no]

Di allegare copia del Curriculum Vitae in formato europeo [sì] [no]

Di allegare C.V. sintetico (conforme al modello allegato 2 al bando) [sì] [no]

Di allegare la proposta progettuale (conforme al modello allegato 3 al bando) [sì] [no]

Di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un Professore appartenente al Centro Multidisciplinare per la Formazione degli insegnanti e l’innovazione didattica (CeFID), ovvero con il Rettore, Il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo di Parma.

Il/la sottoscritto/a dichiara che quanto indicato nel Curriculum Vitae e nell’elenco pubblicazioni allegati alla presente domanda corrisponde al vero.

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:

Eventuale c/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quanto sopra è dichiarato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, con la consapevolezza di quanto previsto all’art. 76 della medesima fonte normativa.

*I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L’informativa completa è consultabile all’indirizzo* [*www.unipr.it*](http://www.unipr.it) *alla voce Privacy.*

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_