

**MODELLO RICHIESTA CONFERIMENTO LABORATORIO NELL'AMBITO DEL TFA SOSTEGNO,
X CICLO IDONEI CICLI PRECEDENTI A.A. 2024/2025**

Al Direttore
Dipartimento di Studi Umanistici. Lettere, Beni
Culturali, Scienze della Formazione
Via Arpi, n. 176
71121 FOGGIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____
_____, codice fiscale _____
tel. _____, cell. _____
e-mail _____,

I. Docente con specializzazione sul sostegno con un'esperienza didattica certificata
di _____ anni svolti presso i seguenti istituti scolastici:

1. Istituto _____ di _____, anno scolastico _____;
2. Istituto _____ di _____, anno scolastico _____;
3. Istituto _____ di _____, anno scolastico _____;
4. Istituto _____ di _____, anno scolastico _____;
5. Istituto _____ di _____, anno scolastico _____;

oppure

II. Docente con dottorato di ricerca in _____, pertinente
all'attività da svolgere, con un'esperienza didattica certificata di _____ anni svolti
presso i seguenti istituti scolastici:

1. Istituto _____ di _____, anno scolastico _____;
2. Istituto _____ di _____, anno scolastico _____;
3. Istituto _____ di _____, anno scolastico _____;
4. Istituto _____ di _____, anno scolastico _____;
5. Istituto _____ di _____, anno scolastico _____;

dichiara di trovarsi nella seguente posizione riguardo al requisito di ammissione concernente la
condizione lavorativa:

- lavoratore dipendente presso _____ con la
qualifica di _____,
➤ lavoratore autonomo _____

avendo preso visione dell'avviso di selezione per il conferimento di incarico nell'ambito del TFA
sostegno – X ciclo idonei cicli precedenti a.a. 2024/2025, prot. n. _____ del _____, emanato
dal Dipartimento di Studi Umanistici

chiede

di partecipare alla selezione per l'incarico retribuito:

Numero Raggruppamento _____

S.S.D. _____ **denominazione** _____

_____ **CFU** _____ **Grado** _____

Gruppo _____ **nell'ambito del TFA Sostegno, X idonei cicli precedenti a.a. 2024/2025, attivato presso l'Università di Foggia.**

Il/La sottoscritto/a dichiara che il recapito eletto ai fini della procedura è il seguente:

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. fotocopia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;
2. l'informativa e l'autorizzazione al trattamento dei dati;
3. elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
4. per i dipendenti di pubbliche amministrazioni copia dell'autorizzazione (o della richiesta di autorizzazione) rilasciata dall'amministrazione di appartenenza; nel caso di docenti e ricercatori universitari l'autorizzazione non è richiesta (art. 6 comma 10, L. 24/2010);
5. dichiarazione attestante l'assenza delle incompatibilità previste dall'avviso di selezione.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, che corrisponde a verità quanto affermato nella domanda e nei documenti ad essa allegati, nonché dichiara, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, la conformità all'originale delle copie dei documenti, titoli e pubblicazioni, eventualmente allegati alla domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati dal Dipartimento di Studi Umanistici nel rispetto dei principi cui al Regolamento UE n. 679/2016, in materia di protezione dei dati personali.

Titolare del trattamento è l'Università di Foggia, con sede legale in Foggia, Via Gramsci n. 89/91 – PEC:protocollo@cert.unifg.it.

Il Rappresentante Legale dell'Università di Foggia è il Rettore pro tempore prof. Lorenzo Lo Muzio, domiciliato per la carica, presso la sede legale dell'Ente, Via Gramsci n. 89/91, 71122 - Foggia.

Il Responsabile della Protezione Dati Personalni è l'avv. Nicola Fabiano, PEC: rpd@cert.unifg.it.

Per quanto richiesto in allegato alla domanda, si rinvia ai documenti già in possesso dell'Amministrazione.

_____ , _____ _____
(luogo) (data) (firma)