



UNIVERSITÀ  
DI FOGGIA



**La presente domanda deve essere compilata in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte**

**ALLEGATO A**

Alla Direttrice del Dipartimento  
di studi Umanistici  
Università di Foggia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare alla di selezione per titoli e colloquio finalizzata alla definizione di una GRADUATORIA di personale in servizio presso la scuola secondaria di primo e secondo grado del sistema nazionale di istruzione per lo svolgimento dei compiti di TUTOR COORDINATORE (posizione di semiesonero) in attuazione dell'articolo 2-bis, comma 7 del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 59 e dell'articolo 10 del D.P.C.M. 4 agosto 2023, A.A. 2024/2025. - Rif. bando prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, presso L'Università di Foggia per la/le seguente/i posizione/i:**

Tutor Coordinatore per la classe di concorso \_\_\_\_\_

In posizione di semiesonero

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione degli articoli 75 e 76 dello stesso, sono punite con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti,

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Pec (se in possesso) \_\_\_\_\_

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**

Via Arpi 155 | 71121 Foggia | Italia | [centroformazionedocenza@unifg.it](mailto:centroformazionedocenza@unifg.it)  
Tel. 0881 338673; 0881 338674; 0881 338416; 0881 338352; 0881 338318



- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali;
- di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_.
- Di aver svolto attività documentata in almeno tre degli ambiti indicati nell'art. 3 punto 2 del presente bando;

Selezionare i requisiti in possesso indicando il numero dell'allegato corrispondente:

- esercizio della funzione di supervisore del tirocinio nei corsi di laurea in scienze della formazione primaria, nelle scuole di specializzazione all'insegnamento superiore e nei percorsi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 7 ottobre 2004, n. 82, e 28 settembre 2007, n. 137 ovvero di tutor organizzatore o coordinatore nei corsi di laurea in Scienze della formazione primaria o dei percorsi di Tirocinio formativo attivo di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 10 settembre 2010, n. 249 o di coordinamento dei di tutor dei docenti neo immessi in ruolo; *(aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità)*

<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipologia funzione</b>			
a.a	/	Dal	Al
.			
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipologia funzione</b>			
a.a	/	Dal	Al
.			
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipologia funzione</b>			
a.a	/	Dal	Al
.			
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipologia funzione</b>			

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**



UNIVERSITÀ  
DI FOGGIA



a.a	/	Dal	Al
.			
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipologia funzione</b>			
a.a	/	Dal	Al
.			
<b>Descrizione attività</b>			

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**

Via Arpi 155 | 71121 Foggia | Italia | [centroformazionedocenza@unifg.it](mailto:centroformazionedocenza@unifg.it)  
Tel. 0881 338673; 0881 338674; 0881 338416; 0881 338352; 0881 338318



<b>Istituzione scolastica:</b>				
<b>Tipologia funzione</b>				
<b>a.a</b>	/	Dal	Al	
.				
<b>Descrizione attività</b>				

[Allegato n. \_\_\_\_\_]

- insegnamento ovvero conduzione di gruppi di insegnanti in attività di formazione in servizio nell'ambito di offerte formative condotte da soggetti accreditati dal Ministero dell'istruzione e del merito e della durata di almeno 10 ore; *(aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità)*

<b>Istituzione scolastica/Ente accreditato</b>				
<b>Tipo insegnamento</b>				
<b>a.a</b>	/	Dal	Al	Ore
.				
<b>Descrizione attività</b>				

<b>Istituzione scolastica/Ente accreditato</b>				
<b>Tipo insegnamento</b>				
<b>a.a</b>	/	Dal	Al	Ore
.				
<b>Descrizione attività</b>				

<b>Istituzione scolastica/Ente accreditato</b>				
<b>Tipo insegnamento</b>				
<b>a.a</b>	/	Dal	Al	Ore
.				
<b>Descrizione attività</b>				



<b>Istituzione scolastica/Ente accreditato</b>				
<b>Tipo insegnamento</b>				
<b>a.a.</b> /	Dal	Al	Ore	
<b>Descrizione attività</b>				

<b>Istituzione scolastica/Ente accreditato</b>				
<b>Tipo insegnamento</b>				
<b>a.a.</b> /	Dal	Al	Ore	
<b>Descrizione attività</b>				



<b>Istituzione scolastica/Ente accreditato</b>					
<b>Tipo insegnamento</b>					
<b>a.a</b>	/	Dal	Al	Ore	
.					
<b>Descrizione attività</b>					

- [Allegato n. \_\_\_\_\_]
- esercizio della funzione di docente accogliente nei corsi di laurea in scienze della formazione primaria, nelle scuole di specializzazione all'insegnamento superiore e nei percorsi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 7 ottobre 2004, n. 82, e 28 settembre 2007, n. 137 o di tutor dei tirocinanti per i corsi di laurea in Scienze della formazione primaria, i percorsi di Tirocinio formativo attivo e di specializzazione sul sostegno di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 10 settembre 2010, n. 249, nonché di tutor dei docenti neo immessi in ruolo; *(aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità)*

<b>Istituzione scolastica:</b>					
<b>Tipo attività</b>					
<b>a.a</b>	/	Dal		Al	
.					
<b>Descrizione attività</b>					

<b>Istituzione scolastica:</b>					
<b>Tipo attività</b>					
<b>a.a</b>	/	Dal		Al	
.					
<b>Descrizione attività</b>					

<b>Istituzione scolastica:</b>					
<b>Tipo attività</b>					
<b>a.a</b>	/	Dal		Al	
.					
<b>Descrizione attività</b>					

<b>Istituzione scolastica:</b>					
<b>Tipo attività</b>					

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**



UNIVERSITÀ  
DI FOGGIA



a.a	/	Dal	Al
Descrizione attività			

Istituzione scolastica:			
Tipo attività			
a.a	/	Dal	Al
Descrizione attività			

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**

Via Arpi 155 | 71121 Foggia | Italia | [centroformazionedocenza@unifg.it](mailto:centroformazionedocenza@unifg.it)  
Tel. 0881 338673; 0881 338674; 0881 338416; 0881 338352; 0881 338318



<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipo attività</b>			
<b>a.a</b> /	Dal		Al
<b>Descrizione attività</b>			

- [Allegato n. \_\_\_\_\_]  
tutor o formatore in iniziative di formazione del personale docente organizzate dal MUR/MI/MIM  
ovvero dall'INDIRE o dall'INVALSI; *(aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità)*

<b>Istituzione/Ente :</b>			
<b>Tipo iniziative</b>			
<b>Tipo funzione</b>			
<b>a.a</b> /	Dal		Al
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione/Ente :</b>			
<b>Tipo iniziative</b>			
<b>Tipo funzione</b>			
<b>a.a</b> /	Dal		Al
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione/Ente :</b>			
<b>Tipo iniziative</b>			
<b>Tipo funzione</b>			
<b>a.a</b> /	Dal		Al
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione/Ente :</b>			
<b>Tipo iniziative</b>			
<b>Tipo funzione</b>			
<b>a.a</b> /	Dal		Al
<b>Descrizione attività</b>			

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**





<b>Istituzione/Ente</b> :			
<b>Tipo iniziative</b>			
<b>Tipo funzione</b>			
<b>a.a</b> .	/	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>			

- [Allegato n. \_\_\_\_\_]
- insegnamento ovvero conduzione di laboratori didattici presso i corsi di laurea in scienze della formazione primaria, le scuole di specializzazione all'insegnamento superiore e i percorsi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 7 ottobre 2004, n. 82, 28 settembre 2007, n. 137 e 10 settembre 2010, n. 249; (*aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità*)



<b>Istituzione/Ente/Università:</b>			
<b>Tipo laboratorio/insegnamento</b>			
<b>a.a.</b>	/	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione/Ente/Università:</b>			
<b>Tipo laboratorio/insegnamento</b>			
<b>a.a.</b>	/	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione/Ente/Università:</b>			
<b>Tipo laboratorio/insegnamento</b>			
<b>a.a.</b>	/	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione/Ente/Università:</b>			
<b>Tipo laboratorio/insegnamento</b>			
<b>a.a.</b>	/	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione/Ente/Università:</b>			
<b>Tipo laboratorio/insegnamento</b>			
<b>a.a.</b>	/	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>			

- [Allegato n. \_\_\_\_\_]  
partecipazione a gruppi di ricerca didattica gestiti dall'università o da enti pubblici di ricerca;  
(aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità)

<b>Università/Ente:</b>	
-------------------------	--

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**



**UNIVERSITÀ  
DI FOGGIA**



<b>Tipo attività</b>		
<b>Periodo</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

<b>Università/Ente:</b>		
<b>Tipo attività</b>		
<b>Periodo</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**

Via Arpi 155 | 71121 Foggia | Italia | [centroformazionedocenza@unifg.it](mailto:centroformazionedocenza@unifg.it)  
Tel. 0881 338673; 0881 338674; 0881 338416; 0881 338352; 0881 338318



<b>Università/Ente:</b>		
<b>Tipo attività</b>		
<b>Periodo</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

<b>Università/Ente:</b>		
<b>Tipo attività</b>		
<b>Periodo</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

<b>Università/Ente:</b>		
<b>Tipo attività</b>		
<b>Periodo</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

- [Allegato n. \_\_\_\_\_]  
pubblicazioni di ricerca disciplinare ovvero didattico/metodologica, anche di natura trasversale alle discipline, ovvero sulla formazione docente; *(aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità)*

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo pubblicazione</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo pubblicazione</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo pubblicazione</b>	

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**



**UNIVERSITÀ  
DI FOGGIA**



<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo pubblicazione</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**

Via Arpi 155 | 71121 Foggia | Italia | [centroformazionedocenza@unifg.it](mailto:centroformazionedocenza@unifg.it)  
Tel. 0881 338673; 0881 338674; 0881 338416; 0881 338352; 0881 338318



<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo pubblicazione</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

[Allegato n. \_\_\_\_\_]

- partecipazione a progetti di sperimentazione ai sensi degli articoli 277 e 278 del Decreto Legislativo n. 297/1994; *(aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità)*

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo progetto</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo progetto</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo progetto</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo progetto</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo progetto</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	



UNIVERSITÀ  
DI FOGGIA



[Allegato n. \_\_\_\_\_]

- titolo di Dottore di ricerca in tematiche legate alla Didattica Generale o alle Didattiche Disciplinari;  
(aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità)

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Dottore di ricerca in</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**

Via Arpi 155 | 71121 Foggia | Italia | [centroformazionedocenza@unifg.it](mailto:centroformazionedocenza@unifg.it)  
Tel. 0881 338673; 0881 338674; 0881 338416; 0881 338352; 0881 338318



- [Allegato n. \_\_\_\_\_]  
attività di ricerca ovvero di insegnamento nelle università o nelle istituzioni dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica aventi come oggetto o in percorsi preposti alla formazione didattica e disciplinare degli insegnanti;  
(aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità)

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo attività/insegnamento</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo attività/insegnamento</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo attività/insegnamento</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo attività/insegnamento</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo attività/insegnamento</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	

<b>Università/Ente:</b>	
<b>Tipo attività/insegnamento</b>	
<b>Anno</b>	
<b>Descrizione</b>	





[Allegato n. \_\_\_\_\_]

[Allegato n. \_\_\_\_\_]

- abilitazione scientifica nazionale a professore di I o II fascia (per ciascun titolo);

---

---

---



- [Allegato n. \_\_\_\_\_]  
direzione di corsi finalizzati alla formazione di tutor ovvero alla formazione e all'aggiornamento didattico svolti presso le università e le istituzioni AFAM; (aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità)

<b>Università/Istituzione AFAM</b>		
<b>Tipo corso</b>		
<b>Anno</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

<b>Università/Istituzione AFAM</b>		
<b>Tipo corso</b>		
<b>Anno</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

<b>Università/Istituzione AFAM</b>		
<b>Tipo corso</b>		
<b>Anno</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

<b>Università/Istituzione AFAM</b>		
<b>Tipo corso</b>		
<b>Anno</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

<b>Università/Istituzione AFAM</b>		
<b>Tipo corso</b>		
<b>Anno</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

- [Allegato n. \_\_\_\_\_]  
avere seguito corsi di formazione per il personale scolastico all'estero nell'ambito di programmi comunitari (Long Life Learning Programme, Leonardo)

### **CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**



[Allegato n. \_\_\_\_\_]

Da Vinci, Pestalozzi) e dell'insegnamento con metodo didattico Montessori;  
(aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità)

<b>Università/Istituzione/Ente</b>		
<b>Titolo corso</b>		
<b>Anno</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		



<b>Università/Istituzione/Ente</b>		
<b>Titolo corso</b>		
<b>Anno</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

<b>Università/Istituzione/Ente</b>		
<b>Titolo corso</b>		
<b>Anno</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

<b>Università/Istituzione/Ente</b>		
<b>Titolo corso</b>		
<b>Anno</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

<b>Università/Istituzione/Ente</b>		
<b>Titolo corso</b>		
<b>Anno</b>	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>		

- [Allegato n. \_\_\_\_\_]  
 incarico di collaboratore del dirigente scolastico in attività di supporto organizzativo all'istituzione scolastica, ai sensi dell'articolo 25, comma 5 del d.lgs. 30 marzo 2001 n. 165 e ai sensi dell'articolo 1, comma 83 della legge 13 luglio 2015, n. 107; *(aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità)*

<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipo incarico</b>			
<b>a.a</b>	/	Dal	Al
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione scolastica:</b>		
--------------------------------	--	--

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**



<b>Tipo incarico</b>			
<b>a.a</b>	/	Dal	Al
.			
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipo incarico</b>			
<b>a.a</b>	/	Dal	Al
.			
<b>Descrizione attività</b>			



<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipo incarico</b>			
a.a. / .	Dal		Al
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipo incarico</b>			
a.a. / .	Dal		Al
<b>Descrizione attività</b>			

- [Allegato n. \_\_\_\_\_]  
funzione strumentale, o incarico attribuito ai sensi dell'articolo 1, comma 83, della legge 13 luglio 2015, n. 107, purché concernente la formazione docenti. *(aggiungere ulteriori blocchi in caso di necessità)*

<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipo incarico</b>			
a.a. / .	Dal		Al
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipo incarico</b>			
a.a. / .	Dal		Al
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipo incarico</b>			
a.a. / .	Dal		Al
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione scolastica:</b>			
--------------------------------	--	--	--



<b>Tipo incarico</b>			
<b>a.a</b>	/	Dal	Al
.			
<b>Descrizione attività</b>			

<b>Istituzione scolastica:</b>			
<b>Tipo incarico</b>			
<b>a.a</b>	/	Dal	Al
.			



<b>Descrizione</b>	
--------------------	--

[Allegato n. \_\_\_\_\_]

Di essere docente a tempo indeterminato nella specifica classe di concorso, prioritariamente con almeno 5 anni di servizio a tempo indeterminato di cui almeno tre di insegnamento effettivo nella classe di abilitazione di riferimento negli ultimi dieci anni;

<b>Classe</b>	<b>Scuola</b>			
a.a.	/	Dal	Al	n. anni scolastici
<b>Ruolo</b>				

<b>Classe</b>	<b>Scuola</b>			
a.a.	/	Dal	Al	n. anni scolastici
<b>Ruolo</b>				

<b>Classe</b>	<b>Scuola</b>			
a.a.	/	Dal	Al	n. anni scolastici
<b>Ruolo</b>				

<b>Classe</b>	<b>Scuola</b>			
a.a.	/	Dal	Al	n. anni scolastici
<b>Ruolo</b>				

<b>Classe</b>	<b>Scuola</b>			
a.a.	/	Dal	Al	n. anni scolastici
<b>Ruolo</b>				

<b>Classe</b>	<b>Scuola</b>			
a.a.	/	Dal	Al	n. anni scolastici
<b>Ruolo</b>				

<b>Classe</b>	<b>Scuola</b>			
a.a.	/	Dal	Al	n. anni scolastici
<b>Ruolo</b>				

<b>Classe</b>	<b>Scuola</b>			
a.a.	/	Dal	Al	n. anni scolastici
<b>Ruolo</b>				

<b>Classe</b>	<b>Scuola</b>			
a.a.	/	Dal	Al	n. anni scolastici
<b>Ruolo</b>				

<b>Classe</b>	<b>Scuola</b>			
a.a.	/	Dal	Al	n. anni scolastici
<b>Ruolo</b>				

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**





[Allegato n. \_\_\_\_\_]

**Il sottoscritto dichiara al riguardo di essere in possesso dei requisiti di legge per poter ricevere l'incarico**

**in oggetto, in particolare:**

- Di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità indicate nel bando.  
 Di prestare servizio in qualità di \_\_\_\_\_

presso la seguente struttura: \_\_\_\_\_,

di \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,

n. \_\_\_\_\_ Ufficio

Scolastico Territoriale di Riferimento \_\_\_\_\_

.

- Che sia trascorso almeno un anno dalla cessazione di precedenti incarichi di Tutor Coordinatore.  
 Di aver diritto ai sensi dell'art. 20, comma 1, della Legge 104/1992 per l'espletamento delle prove al

seguito ausilio \_\_\_\_\_ e dei tempi aggiuntivi pari a

\_\_\_\_\_.<sup>1</sup>

**Il/la sottoscritto/a dichiara:**

- Di allegare copia di un documento d'identità in corso di validità;  
 Di allegare copia del Curriculum in formato europeo (conforme al modello Allegato B);  
 Di allegare i titoli in copia conforme all'originale numerandoli;  
 Di allegare la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art. 47 DPR. 445/2000 ai sensi dell'art. 7

del Bando di selezione;

- Eventuale elenco delle pubblicazioni valutabili ai sensi dell'art. 4 del presente bando (il candidato dovrà indicare le banche dati da cui sia possibile visionare le pubblicazioni o, in alternativa, presentare copia delle pubblicazioni su supporto informatico).

Di non essere parente o affine (fino al quarto grado compreso) fino al quarto grado compreso con un professore appartenente ai dipartimenti o alle strutture di riferimento dei corsi formativi, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo

**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:

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**

Via Arpi 155 | 71121 Foggia | Italia | [centroformazionedocenza@unifg.it](mailto:centroformazionedocenza@unifg.it)

Tel. 0881 338673; 0881 338674; 0881 338416; 0881 338352; 0881 338318



UNIVERSITÀ  
DI FOGGIA



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

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché i tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame.

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**

Via Arpi 155 | 71121 Foggia | Italia | [centroformazionedocenza@unifg.it](mailto:centroformazionedocenza@unifg.it)  
Tel. 0881 338673; 0881 338674; 0881 338416; 0881 338352; 0881 338318



UNIVERSITÀ  
DI FOGGIA



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

I dati personali contenuti nella domanda di partecipazione (e nella dichiarazione sostitutiva di certificazioni) saranno trattati per le finalità di gestione della presente procedura e in applicazione delle disposizioni normative vigenti in materia di trattamento dei dati personali. I dati saranno trattati - dai soggetti autorizzati al trattamento - con strumenti manuali, informatici e telematici nell'ambito e in ragione delle finalità sopra specificate, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall'Università e in conformità alle disposizioni previste dal Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e alla libera circolazione di tali dati, nonché dei decreti legislativi di adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del predetto Regolamento. Il "titolare" del trattamento dei dati, relativi a persone identificate o identificabili che accedano a questo Sito è l'Università di Foggia, con sede legale in Foggia, Via Gramsci n. 89/91, in persona del suo rappresentante legale, 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, PEC: protocollo@cert.unifg.it - E-mail rettorato@unifg.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati è domiciliato presso la sede dell'Università di Foggia e raggiungibile a seguente indirizzo e-mail: dpo@unifg.it - PEC: rpd@cert.unifg.it.

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

Firma  
\_\_\_\_\_

**CENTRO FORMAZIONE DOCENZA**

Via Arpi 155 | 71121 Foggia | Italia | [centroformazionedocenza@unifg.it](mailto:centroformazionedocenza@unifg.it)

Tel. 0881 338673; 0881 338674; 0881 338416; 0881 338352; 0881 338318