MODELLO RICHIESTA CONFERIMENTO LABORATORIO NELL'AMBITO DEL TFA SOSTEGNO, X CICLO ORDINARIO A.A. 2024/2025

Al Direttore Dipartimento di Studi Umanistici. Lettere, Beni Culturali, Scienze della Formazione

Via Arpi, n. 176 71121 FOGGIA

Il/la so	ottoscritto/a			nato/a a	
il		residente a		via	
tel			, cell.		
e-mail	<u> </u>		,		
I.				con un esperienza	didattica certificata
	dianni s	svolti presso i seg	uenti istitu	ti 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			, што всощенее	
II.		orato di ricerca	in		, pertinente
	all'attività da svolg	gere, con un'espe	rienza did	attica certificata di	anni svolti
	presso i seguenti isti			_	
	1. Istituto	di		, anno scolastico _	;
				, anno scolastico	
	3. Istituto	di		, anno scolastico _	; :
				, anno scolastico	
	5. Istituto	di		, anno scolastico _	; ;
dichia	ara di trovarsi nella s	seguente posizion	e riguardo	al requisito di amm	issione concernente la
cor	ndizione lavorativa:				
> lav	oratore dipendente p	resso			con la
	alifica di				
	oratore autonomo				
avend	o preso visione dell'a	vviso di selezion	e per il co	nferimento di incaric	o nell'ambito del TFA
sosteg	no – X ciclo ordina	ario a.a. 2024/20)25, prot.	n del	, emanato dal
Dipart	timento di Studi Umai	nistici			

chiede

di partecipare alla selezione per l'incarico retribuito:

Numero RaggruppamentoS.S.D											
				C	FU		Gr	ado			
Gruppoordinario a.a. 2024/2025, attivato presso l								del TFA So	ostegn	o, X ciclo	
orain	ario a.a. 2024	/2025, att	ivato p	resso r Un	iversita	QI F	oggia.				
Il/La	sottoscritto/a	dichiara	che	il recapito	eletto	ai i	fini dell	a procedura	è il	seguente:	

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

materia di protezione dei dati personali.

- 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

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.

ъ										1	<u>a)cer</u>		
Per	quanto	richiesto	ın	allegato	alla	domanda,	S1	rınvıa	aı	documenti	già	ın	possesso
dell'	Ammini	strazione.											
	(luogo) (c			(data)				(firma)					