

# ALLEGATO 1

## DOMANDA - CURRICULUM VITAE (schema esemplificativo)

Al Coordinatore del  
Centro Multidisciplinare Formazione  
Insegnanti  
Prof. Federico Zannoni

SUA SEDE

Il sottoscritto presenta la propria candidatura **per il conferimento dell'incarico di attività formativa, mediante contratto di diritto privato di lavoro autonomo, per**

**Classe di Concorso:** \_\_\_\_\_

**Attività Formativa:** \_\_\_\_\_

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

COGNOME (a)

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA  PROV

RESIDENTE A  PROV  CA   
D

VIA  N.

CODICE FISCALE

TEL/CELLULARE

CITTADINANZA ITALIANA  SI  NO

CITTADINI STRANIERI cittadinanza:

TITOLO DI STUDIO

Conseguito in data  Voto:

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 del seguente requisito per la partecipazione previsto dall'art. 2 del bando:

**Soggetti in possesso della laurea magistrale da almeno 3 anni nelle Università italiane o titolo ad essa riconosciuto equipollente nelle Università o Istituti superiori di Paesi esteri.**

Di non trovarsi nella situazione di incompatibilità prevista dall' art. 25 della L 724/94 in particolare:

**(CAMPI CHE RICHIEDONO LA COMPILAZIONE OBBLIGATORIA)**

Cessato/a a decorrere dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Ultimo datore di lavoro \_\_\_\_\_

- Nei cinque anni precedenti al pensionamento:

HA prestato servizio presso l'Università degli Studi di **Modena e Reggio Emilia**;

NON HA prestato servizio presso l'Università degli Studi di **Modena e Reggio Emilia**;

in data \_\_\_\_\_

Di allegare un elenco dei titoli presentati;

Di allegare la Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art .47/L.240/2010 (allegato n.4);

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:

Posta Elettronica Certificata:

--

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs n.196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma (b)

\_\_\_\_\_

.I... sottoscritt... dichiara nella presente domanda - curriculum vitae quanto segue:

- Il/i titolo/i di studio posseduto/i ulteriori rispetto a quello dichiarato al punto 2):

---

---

---

- Posizione professionale attuale

---

---

---

PARTITA IVA

SI	NO
----	----

PARTITA IVA

--

- Assegno di ricerca presso: \_\_\_\_\_ anno/i

- Borse/Premi di studio: Ente erogatore \_\_\_\_\_ anno/i

- Gli incarichi attribuiti da pubbliche amministrazioni o enti privati

---

---

---

- I titoli professionali conseguiti

---

---

---

---

- Le pubblicazioni

---

---

---

---

- La partecipazione a seminari di formazione, convegni, corsi di aggiornamento professionale attinenti all'incarico di docenza per il quale si presenta la domanda - curriculum vitae.

---

---

---

---

- L'assegnazione nell'anno accademico \_\_\_\_\_ dei seguenti insegnamenti \_\_\_\_\_ presso la / le

facoltà \_\_\_\_\_ dell'Università di  
\_\_\_\_\_.

- Altri titoli ritenuti idonei ai fini della presente  
selezione: \_\_\_\_\_

—

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs n.196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma (b)

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 3**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 D.P.R. n.445/00)**

Il sottoscritto

COGNOME (a)

NOME

  

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

PROV

RESIDENTE A

PROV

CAP

VIA

N.

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

**Di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua l'affidamento o il conferimento di contratto ovvero con il rettore, il direttore amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'ateneo ( ex art. 18 L.240/2010);**

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

il dichiarante (b)