**Allegato B**

**SFBCT SOSTEGNO – LABORATORI A.A. 2022/2023**

ALLA DIRETTRICE DEL

DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA FORMAZIONE, DEI BENI CULTURALI E DEL TURISMO

DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI

M A C E R A T A

Il/la sottoscritto/a .........................................................................................................................................................

nato/a a ............................….........il......................... residente a ..........…...................................................................

cap. .............. in Via......…….................................................................................tel. ........................................………

indirizzo e-mail ……………………………………………codice fiscale…………………………………………………….

Partita Iva (se libero professionista)........……………………………………………………………………………..........….

Laureato/a in …………………………………………………….………………in data ……………………………..….……..

Posizione professionale attualmente rivestita ...............................……………………....…............................................

.........…....................……………………………………………..........................................................................................

in possesso di specializzazione per le attività di sostegno per il grado di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con n. \_\_\_\_(almeno 5) anni di insegnamento su posto di sostegno per il grado di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

la stipula di un contratto per lo svolgimento del laboratorio didattico:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LABORATORIO** | ORDINE SCUOLA | SSD | ORE | CFU | **Barrare il laboratorio prescelto** | |
| **DIDATTICA PER LE DISABILITA’ SENSORIALI** | **SCUOLA INFANZIA E PRIMARIA** | M-PED/04 | 20 | 1 |  | |
| **DIDATTICA PER LE DISABILITA’ SENSORIALI** | **SCUOLA SECONDARIA I GRADO** | M-PED/04 | 20 | 1 |  | |
| **DIDATTICA PER LE DISABILITA’ SENSORIALI** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO I** | M-PED/04 | 20 | 1 |  | |
| **DIDATTICA PER LE DISABILITA’ SENSORIALI** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO II** | M-PED/04 | 20 | 1 |  | |
| **DIDATTICA SPECIALE: CODICI COMUNICATIVIDELL’EDUCAZIONE LINGUISTICA** | **SCUOLA INFANZIA E PRIMARIA** | M-PED/03 | 20 | 1 |  | |
| **DIDATTICA SPECIALE: CODICI COMUNICATIVIDELL’EDUCAZIONE LINGUISTICA** | **SCUOLA SECONDARIA I GRADO** | M-PED/03 | 20 | 1 |  | |
| **DIDATTICA SPECIALE: CODICI COMUNICATIVIDELL’EDUCAZIONE LINGUISTICA** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO I** | M-PED/03 | 20 | 1 |  | |
| **DIDATTICA SPECIALE: CODICI COMUNICATIVIDELL’EDUCAZIONE LINGUISTICA** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO II** | M-PED/03 | 20 | 1 |  | |
| **DIDATTICA SPECIALE: CODICI DEL LINGUAGGIO LOGICO E MATEMATICO** | **SCUOLA INFANZIA E PRIMARIA** | M-PED/03 | 20 | 1 |  | |
| **DIDATTICA SPECIALE: CODICI DEL LINGUAGGIO LOGICO E MATEMATICO** | **SCUOLA SECONDARIA I GRADO** | M-PED/03 | 20 | 1 |  | |
| **DIDATTICA SPECIALE: CODICI DEL LINGUAGGIO LOGICO E MATEMATICO** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO I** | M-PED/03 | 20 | 1 |  | |
| **DIDATTICA SPECIALE: CODICI DEL LINGUAGGIO LOGICO E MATEMATICO** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO II** | M-PED/03 | 20 | 1 |  | |
| **INTERVENTI PSICO-EDUCATIVI E DIDATTICI CON DISTURBI COMPORTAMENTALI** | **SCUOLA INFANZIA E PRIMARIA** | M-PSI/04 | 20 | 1 |  | |
| **INTERVENTI PSICO-EDUCATIVI E DIDATTICI CON DISTURBI COMPORTAMENTALI** | **SCUOLA SECONDARIA I GRADO** | M-PSI/04 | 20 | 1 |  | |
| **INTERVENTI PSICO-EDUCATIVI E DIDATTICI CON DISTURBI COMPORTAMENTALI** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO I** | M-PSI/04 | 20 | 1 |  | |
| **INTERVENTI PSICO-EDUCATIVI E DIDATTICI CON DISTURBI COMPORTAMENTALI** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO II** | M-PSI/04 | 20 | 1 |  | |
| **INTERVENTI PSICO-EDUCATIVI E DIDATTICI CON DISTURBI RELAZIONALI** | **SCUOLA SECONDARIA I GRADO** | M-PSI/04 | 20 | 1 |  | |
| **INTERVENTI PSICO-EDUCATIVI E DIDATTICI CON DISTURBI RELAZIONALI** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO I** | M-PSI/04 | 20 | 1 |  | |
| **INTERVENTI PSICO-EDUCATIVI E DIDATTICI CON DISTURBI RELAZIONALI** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO II** | M-PSI/04 | 20 | 1 |  | |
| **LINGUAGGI E TECNICHE COMUNICATIVE NON VERBALI** | **SCUOLA INFANZIA E PRIMARIA** | M-PSI/07 | 20 | 1 |  | |
| **LINGUAGGI E TECNICHE COMUNICATIVE NON VERBALI** | **SCUOLA SECONDARIA I GRADO** | M-PSI/07 | 20 | 1 |  | |
| **LINGUAGGI E TECNICHE COMUNICATIVE NON VERBALI** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO I** | M-PSI/07 | 20 | 1 |  | |
| **LINGUAGGI E TECNICHE COMUNICATIVE NON VERBALI** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO II** | M-PSI/07 | 20 | 1 |  | |
| **METODI E DIDATTICHE DELLE ATTIVITA’ MOTORIE** | **SCUOLA INFANZIA E PRIMARIA** | M-EDF/01 | 20 | 1 |  |
| **METODI E DIDATTICHE DELLE ATTIVITA’ MOTORIE E SPORTIVE** | **SCUOLA SECONDARIA I GRADO** | M-EDF/01 | 20 | 1 |  | |
| **METODI E DIDATTICHE DELLE ATTIVITA’ MOTORIE E SPORTIVE** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO I** | M-EDF/01 | 20 | 1 |  | |
| **METODI E DIDATTICHE DELLE ATTIVITA’ MOTORIE E SPORTIVE** | **SCUOLA SECONDARIA II GRADO**  **GRUPPO II** | M-EDF/01 | 20 | 1 |  | |

Il sottoscritto dichiara:

* di non aver avuto dall’Università degli Studi di Macerata conferimenti di incarichi didattici di qualsiasi genere, anche a titolo gratuito, per più di quattro anni accademici consecutivi;
* che ai sensi dell’art. 18 comma 1 lett. c) della Legge 240/10 non sussiste “un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione”;
* di essere a conoscenza e di accettare le clausole previste dal Codice di comportamento etico dell’Università di Macerata approvato con D.R. n. 254 del 7.05.2012
* di ESSERE/NON ESSERE:

dottorando di ricerca con borsa/senza borsa

assegnista di ricerca

titolare di borsa post-dottorato

presso l’Università degli Studi di ……………………………………………………………………………………..

Dichiarazione insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d’interesse e dichiarazione svolgimento ulteriori incarichi e/o attività professionali ovvero titolarità di cariche, al fine di consentire all’Ateneo di adempiere agli obblighi di pubblicazione previsti dall’art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

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

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare le clausole previste dal Codice di comportamento etico dell’Università di Macerata approvato con D.R. n. 254 del 7.05.2012.

In caso di affidamento del contratto, il sottoscritto si impegna a fornire all’Ateneo prima della stipula del contratto, i file in formato .docx o .pdf aperto relativi all’Autodichiarazione possesso titoli, privi dei dati personali eccedenti e non pertinenti rispetto alle finalità di trasparenza (es. indirizzo del domicilio privato, codice fiscale, recapiti telefonici, indirizzi di posta elettronica personali, ecc.) e il nulla osta rilasciato dal coordinatore della ricerca (se assegnista di ricerca o post-dottorando di ricerca) o dal Collegio del corso di dottorato di ricerca (se dottorando di ricerca)

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussiste grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che dispone il conferimento o con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione.

Data........................... Firma..............................................

In allegato:

1. Autodichiarazione possesso titoli

2. copia (fronte/retro) di un documento di identità in corso di validità

3. Una copia (digitale) delle pubblicazioni unitamente alla dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà attestante la conformità delle stesse all’originale

*5.* Allegato C stampato e firmato

I dati verranno raccolti e trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali per le finalità del bando di selezione per la copertura dei laboratori.