**Allegato A**

**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…………………………………………………….………

 ricercatore non confermato SSD ...................

 ricercatore confermato SSD ...................

 assistente ordinario SSD ...................

 prof. associato SSD ……………..

 prof. straordinario SSD ..................

 prof. ordinario SSD ...................

presso …… ....................................................................................... dell'Università di .......................……...........;

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

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

CHIEDE

l’affidamento del laboratorio didattico:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LABORATORIO** | ORDINE SCUOLA | SSD | ORE | CFU | **Barrare laboratorio prescelto** |
| **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 |  |

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 dell’insegnamento, 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.)

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. Nulla osta dell’Università di appartenenza oppure, in mancanza, richiesta di nulla osta

2. Autodichiarazione possesso titoli

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

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

(*Gli allegati di cui sopra vanno presentati solo dai docenti esterni all’Università di Macerata)*

*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.