**ALLEGATO B**

Modulo di presentazione della domanda

Codice: SFP/A1-A2/02/2014-2015

**Al Direttore del Dipartimento di Scienze umane e sociali**

**c/o Direzione Generale di Ateneo**

**Ufficio Protocollo, Pubblicazione e Archivio**

**Strada dei Cappuccini n. 2/A**

**11100 AOSTA**

**OGGETTO:** domanda di partecipazione all’istruttoria per il conferimento di contratti per attività di insegnamento, nell’ambito del Corso di laurea magistrale in Scienze della Formazione primaria, per l’anno accademico 2014/2015. (Codice SFP/A1-A2/02/2014-2015).

…l…sottoscritt…………………………………………………………………………….

*(nome e cognome)*

**PRESENTA**

domanda di partecipazione all’istruttoria per il conferimento di contratti per attività didattiche, attivate nell’ambito del corso di laurea di cui all’oggetto, per l’anno accademico 2014/2015 come di seguito indicato:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione insegnamento/modulo e laboratorio** | **SSD** | **CFU** | **Ore Diurno** | **Ore Serali** | **Anno** | **Sem** |
| Lettura dei testi letterari (Modulo I - Letteratura italiana) | L-FIL-LET/10 | 8 | 60 | - | 2 | I |

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 sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R.:

**DICHIARA DI ESSERE**

nat……a …………………………………………………………………………..Prov………………,

Stato…………………………………………………………………………………………………….

il ……………/………………./..……………Cittadinanza…………………………………………….

e residente in ……………………………………..…………………………, C.A.P. ………..………...,

codice fiscale…………………………………………………………………………………………….,

Via ……………………………………………………………………………………...……………….,

Tel. ………………………………………….…………………………………………………………

RECAPITO ELETTO AI FINI DI COMUNICAZIONI DELL’UNIVERSITA’:

Via ……………………………………………………………………………………...……………….,

Località…………………………………………………………………………Prov………………….,

Stato……………………………………………………………………………………………………..

Tel. ……………………………………………………………………………………………………. ;

*(indicare anche recapiti di telefonia cellulare)*

Fax……………………………………………,

*(eventuale)*

e-mail……………………………………………………………………………………………………,

### *(eventuale)*

**DICHIARA INOLTRE**

1. di essere a completa conoscenza di tutte le disposizioni contenute nell’avviso d’istruttoria e nell’allegato A “Disposizioni concernenti le integrazioni al corrispettivo” e di accettarle integralmente in caso di conferimento dell’incarico di insegnamento;
2. di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all’art. 8 dell’avviso di istruttoria;
3. di ricoprire attualmente il seguente impiego (specificare qualifica ed ente di appartenenza completo di indirizzo):

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

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

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

*(aggiungere altre righe se necessario)*

d) di avere le seguenti esperienze di insegnamento di livello universitario:

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

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

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

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

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

*(aggiungere altre righe se necessario)*

e) di essere in possesso del seguente diploma di laurea:

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

conseguito presso…………………………………………………………………….…………..

il…………………………….con la seguente votazione…………………………………………

f) di essere in possesso del seguente titolo considerato preferenziale ai sensi dell’art. 2 dell’avviso

: …………………………………………………………………………………………...…….;

g)di aver presentato, in aggiunta alla presente, la propria candidatura per l’affidamento dell’insegnamento/modulo “………………………………………………………………….”, presso il Dipartimento di…………...……………………………………………………………. dell’Università della Valle d'Aosta - Université de la Vallée d'Aoste .

**ALLEGA**

1. dettagliato Curriculum vitae, debitamente sottoscritto, comprensivo di ulteriori titoli aggiuntivi ed indicazioni precise delle pubblicazioni scientifiche;
2. allegato C, concernente il programma del corso;
3. fotocopia (fronte e retro) di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data………………………….

Firma del dichiarante

………………………………………