

**Schema di domanda per professori ordinari o professori associati o ricercatori,
dipendenti in servizio presso altri Atenei**

Al Direttore
del Dipartimento FORLILPSI (UNIFI)
Via Laura n. 48
50121 FIRENZE

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
(per le donne coniugate indicare il cognome da nubile), in servizio presso l'Università di _____
in qualità di _____ per il settore scientifico disciplinare _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione, per soli titoli, di cui al bando (indicare il bando)
_____ per l'affidamento del seguente incarico:

Corso di Formazione per il conseguimento della Specializzazione per le Attività di Sostegno a.a. 2025/2026					
N. progre ssivo	Insegnamenti	SSD	CF U	Ore di didattica frontale	Scelta dell'incarico (mettere una X per ciascun incarico a cui si intenda candidarsi)
1	Didattica speciale e apprendimento per le disabilità sensoriali SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO**	PAED-02/A	1	7,5	
2	Pedagogia e didattica speciale della disabilità intellettiva e dei disturbi del neurosviluppo SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO**	PAED-02/A	1	7,5	
3	Modelli inclusivi di interventi psico-educativi per la disabilità intellettiva e dei disturbi del neurosviluppo SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO**	PSIC-02/A	1	7,5	
4	Psicologia dello sviluppo, dell'educazione e dell'istruzione: modelli di apprendimento SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO**	PSIC-02/A	1	7,5	

* Gli incarichi secondo il presente bando saranno affidati/conferiti solo se l'insegnamento sarà attivato

** si prevede una mutuazione su questi insegnamenti dei corsi omonimi della SCUOLA SECONDARIA DI
SECONDO GRADO

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 96 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può
andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA

ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- 1) di essere nato/a il _____ a _____ (Prov. di _____);
- 2) di essere in possesso del seguente codice fiscale _____;
- 3) di risiedere in _____ (Prov. di _____) via _____ n. _____
cap _____ telefono _____ cell. _____
e-mail _____;
- 4) di essere in possesso della cittadinanza (indicare la cittadinanza italiana o di altro Paese)
_____;
- 5) ☐ di essere titolare del permesso di soggiorno ai sensi del D.Lgs n. 286 del 1998, ss.mm.ii. ovvero di
essere titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria;
(in alternativa)

☐ di non essere in possesso del permesso di soggiorno e di impegnarsi a richiederlo qualora
sulti affidatario dell'insegnamento;

6) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana *[per i cittadini stranieri]*;

7) *[per i cittadini italiani]* di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____
(Prov. di _____);

in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime, specificare i motivi:

8) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza _____
[per i cittadini stranieri];

9) di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali ed amministrativi per
l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di avere a proprio carico precedenti penali
iscrivibili nel casellario giudiziario ai sensi dell'art. 686 del c.p.p., né di aver riportato misure che escludano
dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;

10) di essere in possesso:

- del diploma di Laurea in _____,
conseguito ai sensi del previgente ordinamento presso l'Università di _____
rilasciato in data _____ con la votazione di _____;

ovvero

- Laurea specialistica in _____,
appartenente alla classe n. _____ conseguita ai sensi del nuovo ordinamento presso l'Università
degli Studi di _____ rilasciato in data _____ con la votazione di _____;

ovvero

- Laurea magistrale in _____,
appartenente alla classe n. _____ conseguita ai sensi del nuovo ordinamento presso l'Università
degli Studi di _____ rilasciato in data _____ con la votazione di _____;

ovvero

titolo di studio, conseguito all'estero, rilasciato da _____, in data
_____, dichiarato equivalente dalla competente autorità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D. Lvo n.
165/2001, con decreto n. _____;

ovvero

per il quale ha richiesto equivalenza alla competente autorità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D. Lvo n.
165/2001, in data _____

11) di essere in possesso dell'esperienza richiesta per l'accesso alla procedura;

12) di non essere legato da un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore
appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio
di Amministrazione dell'Ateneo ai sensi dell'art.18 comma 1 lettera c) della Legge 240/2010;

13) di essere in possesso dei titoli valutabili come da curriculum allegato;

14) di autocertificare quanto dichiarato negli allegati.

Il/la sottoscritto/a elegge, ai fini della presente procedura, il proprio recapito al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Cognome _____ Nome _____

Cognome acquisito _____ (qualora sia necessario ai fini del recapito postale)

Via _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____ cap _____

telefono _____ cellulare _____ indirizzo e-mail _____

Il candidato accetta le disposizioni previste nell'art. 65 del D.Lgs. n. 30 del 2005 (Codice della Proprietà Industriale, come da successive modifiche e integrazioni) e nell'art. 2 c.1 del "Regolamento per la gestione dei diritti di proprietà industriale e intellettuale con riferimento alle attività di ricerca svolte da personale universitario".

Il candidato si impegna, ai sensi del D.Lgs 81/08 e del "Regolamento di Ateneo per la sicurezza e la salute nei luoghi di lavoro" dell'Università degli studi di Firenze (Decreto prot.n.79162 del 26/05/2017), nei casi in cui ne ricorrano le condizioni e si configuri la relativa fattispecie, a collaborare alla corretta attuazione delle misure poste in essere per la prevenzione dei rischi alla salute e per la sicurezza sui luoghi di lavoro, adempiendo agli obblighi previsti dalla normativa vigente e osservando le disposizioni impartite dai soggetti a ciò preposti. Il candidato, qualora in ragione dell'attività specificamente svolta, siano esposti a rischi specifici e individuati, si impegna a sottoporsi ai controlli sanitari previsti dalle disposizioni legislative e regolamentari vigenti ovvero disposti dal medico competente nell'ambito dell'attività di sorveglianza sanitaria prevista dall'art.41 dal D.Lgs citato.

Il candidato prende, altresì, atto che l'Università degli studi di Firenze adotta le misure di prevenzione e protezione prima che le attività a rischio siano poste in essere informando i lavoratori circa i rischi per la salute e la sicurezza e le relative misure di prevenzione e protezione da adottare al riguardo. Il candidato si impegna a frequentare i corsi di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro con riferimento all'attività svolta ed in conformità con le previsioni di cui all'Accordo Stato Regioni del 21/12/11.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda (spuntare quelli realmente consegnati):

- ☐ copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità (obbligatoria);
- ☐ copia del codice fiscale del sottoscrittore (obbligatoria);
- ☐ curriculum vitae et studiorum, redatto secondo il formato allegato (obbligatorio);
- ☐ copia autentica della traduzione ufficiale del titolo di studio se conseguito all'estero;
- ☐ elenco delle pubblicazioni;
- ☐ eventuale copia delle pubblicazioni, in numero massimo di 5, ad eccezione dei professori e dei ricercatori dell'Ateneo in quiescenza;
- ☐ per i dipendenti di PPAA, N.O. dell'ente di appartenenza per l'affidamento del laboratorio ovvero copia semplice dell'istanza protocollata per il rilascio dell'autorizzazione;
- ☐ una proposta di syllabus per ciascun incarico redatta secondo il formato allegato.

Il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che i documenti inviati contestualmente alla presente domanda di partecipazione, ciascuno in file separato, sono conformi agli originali.

Il/la sottoscritto/a prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Il sottoscritto prende altresì atto che il curriculum vitae et studiorum e le dichiarazioni rese per le quali, ai sensi della normativa vigente, è prevista l'ottemperanza ad obblighi di trasparenza, verranno pubblicati sul sito web dell'Amministrazione in apposita sezione di "Amministrazione Trasparente".

Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni dei recapiti di cui sopra che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione del contenuto dell'avviso di procedura di valutazione comparativa.

Firenze, _____

Firma
