

**Schema di domanda per soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali,
non dipendenti di altri Atenei in qualità di professori o ricercatori**

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)

CHIEDE

di partecipare alla selezione, per soli titoli, di cui al bando (indicare il
bando) _____
per la stipula del contratto relativo al seguente incarico:

Corso di Formazione per il conseguimento della Specializzazione per le Attività di Sostegno XI ciclo - a.a. 2025/2026					
	Incarichi di laboratorio	SSD	CF U	Ore di didattica frontale	Scelta dell'incarico (mettere una X per ciascun incarico a cui si intenda candidarsi)
	Didattica delle Educazioni SCUOLA INFANZIA E/O PRIMARIA	PAED-02/A	0,125	2,5	
	Didattica speciale: codici comunicativi della educazione linguistica SCUOLA INFANZIA E/O PRIMARIA	PAED-02/A	0,125	2,5	
	Didattica speciale: codici del linguaggio logico matematico SCUOLA INFANZIA E/O PRIMARIA	PAED-02/A	0,125	2,5	
	Interventi psico-educativi e didattici con disturbi comportamentali SCUOLA INFANZIA E/O PRIMARIA	PSIC-02/A	0,125	2,5	
	Interventi psico-educativi e didattici con disturbi relazionali SCUOLA INFANZIA E/O PRIMARIA	PSIC-02/A	0,125	2,5	
	Didattica speciale: codici comunicativi della educazione linguistica SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO	PAED-02/A	0,125	2,5	
	Didattica speciale: codici del linguaggio logico matematico SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO	PAED-02/A	0,125	2,5	
	Didattica per le disabilità sensoriali SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO	PAED-02/B	0,125	2,5	
	Interventi psico-educativi e didattici con disturbi relazionali SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO	PSIC-02/A	0,125	2,5	

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 risulti 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 non essere contemporaneamente titolare di contratti di cui all'articolo 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240, come modificato dall'articolo 14, comma 6-septies, della legge 29 giugno 2022, n. 79 e di cui all'articolo 24 della stessa legge 30 dicembre 2010, n. 240 e di non trovarsi, alla data di inizio dell'incarico, nelle condizioni di incompatibilità disciplinate dall'art. 13 del decreto del Presidente della Repubblica 11 luglio 1980, n. 382;
- 14) di non avere avuto, per un periodo di cinque anni, risoluzioni di contratti ai sensi dell'art. 14, comma 4, primo periodo, del "Regolamento in materia di incarichi di insegnamento" di cui al Decreto Rettorale del 23 agosto 2022, n. 1033;
- 15) di non trovarsi, alla data di inizio dell'incarico, nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 8 del Regolamento per conferimento di borse di studio e borse di ricerca (D.R. 54/2013): "1. La borsa non è cumulabile con assegni di ricerca o con alcuna altra borsa a qualsiasi titolo conferita, ad eccezione di quelle previste per l'integrazione dei soggiorni all'estero, né con stipendi derivanti da rapporti di impiego pubblico o privato, anche a tempo determinato, fatta salva la possibilità che il borsista venga collocato dal datore di lavoro in aspettativa senza assegni. Né è altresì cumulabile con corrispettivi derivanti dallo svolgimento di incarichi di lavoro autonomo conferiti dall'Ateneo.
2. Il Direttore della Unità Amministrativa, sentito il Responsabile, può autorizzare il borsista allo svolgimento

di incarichi di lavoro autonomo conferiti da soggetti diversi dall'Ateneo durante il periodo di fruizione della borsa.”;

16) di non superare, qualora le sia affidato il/i contratto/i per il/i quale/i presenta domanda, il limite massimo di 120 ore di insegnamento per anno accademico;

17) ☐ di non essere titolare di assegni di ricerca

☐ di essere titolare assegni di ricerca e di non superare il limite massimo complessivo di sessanta ore di attività didattica di insegnamento per anno accademico, nel rispetto di quanto previsto all'articolo 5, comma 6, del regolamento di Ateneo sul conferimento degli assegni di ricerca di cui all'art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240, emanato con decreto rettorale 14 maggio 2020, n. 550, che cita: “Il titolare di assegno di ricerca può svolgere attività di lavoro autonomo solo previa autorizzazione del Consiglio dell'Unità amministrativa, su parere motivato del Responsabile scientifico dell'assegno, previa verifica che tale attività sia:

a. compatibile con l'esercizio dell'attività di ricerca prevista per l'assegno;

b. non pregiudizievole per lo svolgimento delle attività di ricerca;

c. non portatrice di conflitto di interessi con la specifica attività di ricerca svolta;
tenendo conto anche delle regole di rendicontazione previste dall'ente finanziatore.”

18) di non essere iscritto ad un corso di dottorato presso l'Università degli Studi di Firenze;

19) di non essere titolare di incarichi di tutor coordinatore o di tutor organizzatore di cui all'art. 11, commi 2 e 4, e all'art. 9, comma 4, del decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 10 settembre 2010, n. 249;

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

21) 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
