



MODELLO A (Domanda da compilare)

Al Presidente della Fondazione dell'Università degli Studi
di Teramo **Coste Sant'Agostino**
64100 TERAMO

Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la predisposizione di una graduatoria di idonei dalla quale attingere per uno o più incarichi di lavoro autonomo di natura occasionale ovvero libero professionale, come esperto nella lingua dei segni LIS per la Fondazione Università degli Studi di Teramo (Rif. F./101)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... il codice fiscale
n..... residente in (indirizzo
completo).....
.....
tel.....email.....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione in oggetto e a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 455/2000 e s.m.i.:

DICHIARA

- 1) di possedere la cittadinanza italiana *oppure* la cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- 2) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- 3) di possedere idoneità fisica all'impiego di cui alla selezione;
- 4) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- 5) di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 6) di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso Pubbliche



- a. Aver collaborato con Università ed Enti pubblici o privati nell'organizzazione di Corsi LIS e/o in ricerche concernenti la LIS o la sordità: (indicare ente, tipologia contrattuale, attività svolta, durata.);

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- b. Aver svolto incarichi di coordinamento nell'ambito della formazione e aggiornamento sulla cultura e lingua dei segni: (indicare ente, tipologia contrattuale, attività svolta, durata.);

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- c. Essere accreditato quale coordinatore didattico nel Registro Nazionale dei Coordinatori Didattici RND/ENS (indicare estremi) :

.....
.....
.....
.....
.....



- d. Aver svolto attività di diffusione delle problematiche della Sordità in Convegni, workshop, etc. (indicare evento, tipologia contrattuale, attività svolta, durata.):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- e. Altro:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ai sensi dell'art. 38, Comma 3 del D.P.R. 445/2000, al fine di rendere formalmente valide le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, rese nel contesto della domanda, **si allega alla presente fotocopia integrale di documento di identità personale in corso di validità.**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

Luogo _____ data _____

firma _____