

Dirigente dell'Area Didattica
e Servizi agli Studenti
dell'Università degli Studi di
Palermo
Piazza Marina 61, Palermo

Il/La _____ sottoscritto/a _____ Codice
Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli relativa al conferimento di un **incarico di prestazione d'opera intellettuale di tipo A) per il PRECORSO di _____ del Dipartimento /Scuola di _____ da erogare agli studenti che intendano iscriversi al primo anno dei corsi di laurea a.a. 2024/2025**

oppure
tipo B) per il PRECORSO OFA di _____ Corsi di Studio _____ del Dipartimento /Scuola di _____ da erogare agli studenti che intendano iscriversi al primo anno dei corsi di laurea a.a. 2024/2025 e Attività didattico-integrative finalizzate al recupero degli obblighi formativi aggiuntivi (OFA) dell'a.a. 2024/25 nella seguente Area del Sapere.....*

A tal fine ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a _____ il _____
2. di essere residente a _____ (____) in via _____
- 3 di essere cittadino/a _____
4. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali) _____;
5. di non avere vincoli di coniugio o parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il rettore, il direttore amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo;
6. di essere in possesso del seguente Titolo di Studio con _____ rilasciato da _____ con voti _____/_____ in data _____
per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano:

*Nel caso di "Matematica" per Economia e Amministrazione Aziendale; Economia e Cooperazione Internazionale per lo Sviluppo Sostenibile; Scienze del Turismo (PA), e nel caso di "Biologia in lingua inglese e Chimica in lingua inglese", per il CdS Nursing della Scuola di Medicina e Chirurgia, come riportato nella Tabella 2/Allegato B l'incarico è solo di tutor OFA per n.25 ore.

7. di essere in possesso del seguente requisito di ammissione: _____

8. di essere o di non essere dipendente di una pubblica amministrazione

9. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);

10. di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;

11. di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione;

12. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA N.

COMUNE PROV CAP

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO

E-MAIL

PRESSO

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e (eventuale altra documentazione) _____ e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma

ALLEGATO n. 2 Personale Docente

 I sottoscritt _____
(matr. _____), nato/a _____ il _____
(tel. _____) E-mail _____
in servizio presso _____
con il ruolo di Professore, ricercatore TD, ricercatore RU

DICHIARA

A) di essere disponibile a prestare l'attività di docenza tipologia A) nel PRECORSO di _____Corsi di Studio_____del Dipartimento /Scuola di _____ da erogare agli studenti che intendano iscriversi al primo anno dei corsi di laurea a.a. 2024/2025; oppure di essere disponibile a prestare l'attività di docenza tipologia B) nel PRECORSO OFA di _____Corsi di Studio_____del Dipartimento /Scuola di _____ da erogare agli studenti che intendano iscriversi al primo anno dei corsi di laurea a.a. 2024/2025 e prestare l'attività come Tutor OFA per attività didattico-integrative finalizzate al recupero degli obblighi formativi aggiuntivi (OFA) a.a. 2024/2025, nella seguente Area del sapere:.....

B) di non avere vincoli di coniugio o parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'ateneo

Il sottoscritto allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegare sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma

NULLA OSTA DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

IL SOTTOSCRITTO _____ DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI
AFFERENZA DEL PROF/DR . _____ AUTORIZZA IL PREDETTO ALLO
SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA DI CUI ALL'AVVISO DDG 3505 DEL 22.07.2022 AI SENSI DELL'ART. 12 DEL
REGOLAMENTO IN MATERIA DI REGIME DELLE INCOMPATIBILITÀ PER I PROFESSORI ED I RICERCATORI
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO, SUI CRITERI E LE PROCEDURE PER IL RILASCIO
DELL'AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DEGLI INCARICHI ESTERNI E SULLE MODALITÀ E LE
PROCEDURE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INTERNI

DATA

FIRMA E TIMBRO

ALLEGATO n. 2 Personale TAB

l sottoscritt _____
(matr. _____), nato/a _____ il _____
in servizio presso _____ (tel. _____)
E-mail _____
inquadrat _ nella cat. _ area _____

DICHIARO

- A) di essere disponibile a prestare l'attività di docenza tipologia A) nel PRECORSO diCorso di Studio.....del Dipartimento /Scuola di da erogare agli studenti che intendano iscriversi al primo anno dei corsi di laurea a.a. 2024/2025 senza diritto a compensi aggiuntivi oppure di essere disponibile a prestare l'attività di docenza tipologia B) nel PRECORSO OFA diCorsi di Studio.....del Dipartimento /Scuola di da erogare agli studenti che intendano iscriversi al primo anno dei corsi di laurea a.a. 2024/2025 e prestare l'attività come Tutor OFA per attività didattico-integrative finalizzate al recupero degli obblighi formativi aggiuntivi (OFA) a.a. 2024/2025, nella seguente Area del sapere:..... senza diritto a compensi aggiuntivi
- B) di non avere vincoli di coniugio o parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'ateneo
- C) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio Rilasciato da _____ con voti ____/____ in data _____
- D) di aver indicato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;
- E) di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Il sottoscritto allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegare sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma

NULLA OSTA DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
IL SOTTOSCRITTO _____ RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI
AFFERENZA DEL SIG . _____ AUTORIZZA IL PREDETTO ALLO

SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA DI CUI ALL'AVVISO SOPRA INDICATO SEMPRE CHE LA STESSA VENGA SVOLTA AL DI FUORI ORARIO DI SERVIZIO ORDINARIO E SENZA INCIDERE SULLE ATTIVITA ORDINARIE.
DATA

FIRMA E TIMBRO

FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]
Data di nascita [Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun
impiego pertinente ricoperto.]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun
corso pertinente frequentato con successo.]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita
e della carriera ma non
necessariamente riconosciute
da certificati e diplomi
ufficiali.*

PRIMA LINGUA [Indicare la prima lingua]

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare la lingua]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Data

Firma