

**Al Dirigente dell'Area Didattica e
Servizi agli studenti
Università degli Studi di Palermo**

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione, per titoli, relativa al conferimento di **n. 42 incarichi di prestazione d'opera intellettuale per Esperti per i PRECORSI e per le ATTIVITÀ DIDATTICO-INTEGRATIVE OFA, finalizzate al recupero degli Obblighi Formativi Aggiuntivi - A.A. 2026/2027**, per il seguente/i profilo/i come da Tabelle nell'allegato A (*è possibile indicare nell'ordine da una fino a cinque preferenze*):

- 1°. Tipologia ____ N. e Nome precorso/area OFA _____ Dip/Scuola _____
- 2°. Tipologia ____ N. e Nome precorso/area OFA _____ Dip/Scuola _____
- 3°. Tipologia ____ N. e Nome precorso/area OFA _____ Dip/Scuola _____
- 4°. Tipologia ____ N. e Nome precorso/area OFA _____ Dip/Scuola _____
- 5°. Tipologia ____ N. e Nome precorso/area OFA _____ Dip/Scuola _____

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

- a. di essere nato/a a _____ il _____
- b. di essere cittadino/a _____
- c. di essere avere il seguente codice fiscale _____
- d. di essere/non essere (*depennare la voce che non interessa*) dipendente di una pubblica amministrazione,
- e. di non avere vincoli di 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 Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo,
- f. di essere in possesso della seguente **Laurea** Magistrale/Specialistica/di Vecchio Ordinamento (*depennare le voci che non interessano*) in _____ rilasciata da _____ con voti _____/110 _____ in data _____
- g. di avere/non avere svolto (*depennare la voce che non interessa*) attività come **assegnista** di ricerca presso _____ dal _____ al _____
- h. di avere/non avere svolto (*depennare la voce che non interessa*) attività come **dottore** di ricerca presso _____ dal _____ al _____
- i. di avere/non avere svolto (*depennare la voce che non interessa*) attività come **docente** di scuola secondaria presso _____ dal _____ al _____
- j. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in:

VIA N.

COMUNE PROV CAP

RECAPITO TELEFONICO

INDIRIZZO E-MAIL

INDIRIZZO P.E.C.

PRESSO

Il/La sottoscritto/a **allega** alla presente istanza:

- curriculum vitae datato e sottoscritto, nel quale sono dettagliati la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale, nonché ogni altro elemento comprovante le capacità di svolgere le attività oggetto dell'incarico, e **dichiara** che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000;
- N. ____ proposta/e di programma delle attività da svolgere e, limitatamente agli incarichi di tipologie a) e b), l'indicazione della modalità di verifica degli apprendimenti;
- *(inserire se di interesse)* elenco delle autocertificazioni di ulteriori titoli, rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e dettagliate in durata, tipologia e natura, utili ai fini della valutazione della professionalità e della capacità di svolgere l'attività richiesta;
- *(inserire se di interesse)* le seguenti attestazioni, utili ai fini della valutazione della professionalità e della capacità di svolgere l'attività richiesta:

1. _____
in originale/in copia autentica/in copia conforme all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 *(depennare la voce che non interessa)*,

2. _____
in originale/in copia autentica/in copia conforme all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 *(depennare la voce che non interessa)*,

3. _____
in originale/in copia autentica/in copia conforme all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 *(depennare la voce che non interessa)*,

4.....

- copia di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma