

**La domanda deve essere scritta in modo chiaro e assolutamente leggibile.**

**ALLEGATO "A"  
Domanda di ammissione**

Termine ultimo di consegna del presente modulo: entro il termine perentorio di 30 giorni dalla data di pubblicazione del bando.

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI EDUCAZIONE E SCIENZE UMANE  
Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia  
Viale Timavo, 93  
41121 –Reggio Emilia

**Domanda di partecipazione alla Procedura di selezione, per titoli e colloquio, finalizzata alla individuazione di Personale Docente in servizio presso Scuole dell'infanzia e primaria del Sistema Nazionale di istruzione o Dirigenti Scolastici, da utilizzare presso il Dipartimento di Educazione e Scienze Umane nell'ambito del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Scienze della Formazione Primaria – rif. Bando prot. n. 788 del 12/06/2023 Rep. n. 85/2023**

La/Il sottoscritta/o chiede di essere ammessa/o alla/e seguente/i procedura/e di selezione di cui all'art. 2 del Bando di selezione in oggetto (possibilità di indicare una oppure entrambe le opzioni):

- selezione per **Tutor Coordinatori** (posizione di semiesonero)
- selezione per **Tutor Organizzatori** (posizione di esonero totale)

COGNOME \_\_\_\_\_  
(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NATA/O A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e successive modificazioni e integrazioni, e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, Rispetto all'art. 46, vigono le disposizioni di cui all'articolo

76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità. Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

### DICHIARA

- di essere nato/a in data e luogo sopra riportati;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere in possesso della cittadinanza del seguente Paese UE o extra\_\_\_\_\_;
- di essere residente nel luogo sopra riportato;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_; oppure di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo  
\_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali; oppure di aver riportato le seguenti condanne  
\_\_\_\_\_;
- di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla procedura (se diverso dalla residenza):

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

- di prestare servizio in qualità di Docente o Dirigente Scolastico presso la seguente struttura/Istituto:

\_\_\_\_\_, di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;

a partire da

\_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_ scolastico

data \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ immissione \_\_\_\_\_ ruolo

anni di permanenza nello stesso \_\_\_\_\_

anni di insegnamento effettivo negli ultimi dieci anni scolastici: \_\_\_\_\_

- di possedere i requisiti citati all'art.3 del bando;
- di non essere parente o affine (fino al quarto grado compreso) con un Professore appartenente al Dipartimento o alla Struttura, ovvero con il Rettore o il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo

SEZIONE RISERVATA AI CANDIDATI DISABILI (si intendono tali i soggetti riconosciuti a seguito di accertamenti effettuati con le modalità di cui all'art. 1, comma 4, della legge n. 68/1999):

- Dichiaro di essere riconosciuto disabile ai sensi della legge n. 68/1999 e di avere necessità delle seguenti speciali modalità di svolgimento delle prove d'esame (ausili, tempi aggiuntivi): \_\_\_\_\_ in relazione alla propria condizione.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n.196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

La/Il Sottoscritta/o allega, inoltre:

- una scansione di un documento di riconoscimento in corso di validità con firma apposta;
- titoli valutabili, o loro autocertificazione, di cui all'art.3 del bando sopra elencati;
- pubblicazioni, o copie delle stesse accompagnate da dichiarazione di conformità all'originale resasi ai sensi del DPR 445/2000, con relativo elenco;
- elenco delle pubblicazioni allegate, nonché eventuali dichiarazioni di conformità all'originale, mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
- il curriculum vitae datato e firmato.

La/Il Sottoscritta/o dichiara che tutto quanto indicato nel proprio curriculum vitae e nell'allegato modulo "C" corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali scansioni allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

La/Il Sottoscritta/o si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che il Dipartimento di Scienze dell'Educazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o telematici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Al fine di consentire alla Segreteria del Dipartimento di Educazione e Scienze umane dell'Università di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'Ufficio responsabile dell'ente presso il quale si possono reperire i dati autocertificati con il presente modulo e con i suoi allegati:

1. Denominazione ente Ufficio responsabile: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
posta elettronica certificata (pec): \_\_\_\_\_
2. Denominazione ente Ufficio responsabile: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_  
posta elettronica certificata (pec): \_\_\_\_\_

3. Denominazione ente Ufficio responsabile: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
posta elettronica certificata (pec): \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_