  

**” PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)– MISSIONE 4“Istruzione e Ricerca**

**“COMPONENTE 1 “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” INVESTIMENTO 1.6“Orientamento attivo nella transizione scuola- università**

# Interpello - per lo svolgimento delle attività previste nell’ambito del Modulo B Del Progetto di Orientamento CUP CUPJ81I23000150006 A.S. 2023\_24

**ALLEGATO 1**

**Al Direttore del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale dell'Università degli Studi di Messina**

Il/La sottoscritto/a nato a il e residente in , Via. , c.f. , email , tel., incardinato presso il Dipartimento di

 con qualifica SSD

**manifesta**

la propria disponibilità ad assumere nell’ambito del **MODULO B, Codice Progetto , indicato nell’Allegato A l’incarico per l’erogazione di**  **ore. A tal fine, propone per il progetto il laboratorio dal titolo**

#  di cui di seguito riassume brevissimamente i contenuti

 **-**

Il sottoscritto dichiara:

* di essere docente strutturato dell'Università di Messina e di essere disponibile a svolgere l’incarico di docenza a titolo gratuito ai fini del completamento del proprio carico didattico.
* di essere docente strutturato dell'Università di Messina e di essere disponibile a

svolgere l’incarico di docenza a titolo oneroso in quanto è già stato completato il proprio carico didattico.

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al

D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere:

1. che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero;
2. di aver preso integrale visione dell'avviso di selezione e dei relativi allegati e di accettarne termini e condizioni;

ALLEGA ALLA PRESENTE:

* + Curriculum vitae, privo di dati sensibili, firmato e datato;
	+ Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmato

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

Messina, Firma



* che il proprio