

ALLEGATO A – PERSONALE INTERNO

Al Prof. Carmelo Mario Vicario,
Direttore del Corso di Perfezionamento in
“Disturbi e tecnologie d’intervento neuropsicologico.
Dall’infanzia all’adolescenza”, c/o Dipartimento di
Scienze Cognitive, Psicologiche, Pedagogiche e Studi
Culturali, Via Concezione 6,
98121 Messina

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (Prov.....) il..... e residente
a..... (Prov.....) via n.
cap
c.f.e-mail
recapito telefonico:
abitaz. cell
recapito eletto (se diverso dalla residenza)

CHIEDE

**di poter partecipare alla procedura di valutazione comparativa per l’insegnamento del modulo
..... nell’ambito
del Corso di Perfezionamento in “Disturbi e tecnologie d’intervento neuropsicologico. Dall’infanzia
all’adolescenza” – Anno Accademico 2023/24.**

A tal fine il/la sottoscritto/a, 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

DICHIARA

1. di avere qualifica di personale docente interno all’Università degli Studi di Messina con il ruolo giuridico
di..... SSD.....;
2. che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero;
3. di aver preso integrale visione dell’avviso di selezione e di accettarne termini e condizioni;
4. di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o recapito.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Curriculum vitae, reso in forma di autocertificazione firmato in ogni pagina e datato;
- Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata;
- Eventuale documentazione utile alla valutazione prodotta nel rispetto dei criteri richiamati dai recenti
interventi normativi al D.P.R. 445/2000.

Firma.....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 196/03 e dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo

Data

Firma