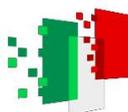




Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Università
degli Studi di
Messina

**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"
Progetto "ConsapevolMente" CUP J41I24000240006 a.s. 2024/2025**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI DOCENTI
INTERNI ED ESPERTI PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' PREVISTE NELL'AMBITO
DEL MODULO B DEL PROGETTO CONSAPEVOLMENTE CUP J41I24000240006 a.s. 2024/2025**

**Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale - Corso
(Prevenzione, diagnostica e cura per il benessere psicofisico)**

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

... Io sottoscritt..... nat... a il
..... e residente a..... codice
fiscale telefono..... e-
mail..... incardinato/a presso il Dipartimento di
_____, con qualifica _____, SSD _____,

MANIFESTA

la propria disponibilità ad essere inserito nell' Elenco di docenti interni ed esperti per lo svolgimento delle attività previste nell'ambito del Modulo B Corso "**Prevenzione, diagnostica e cura per il benessere psicofisico**" Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale del Progetto ConsapevolMente CUP **J41I24000240006** a.s. 2024/2025.

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 (art.8 del Regolamento relativo al conferimento di incarichi di insegnamento e allo svolgimento di attività esercitatore e tutor, emanato con D.R. n.1365 del 24 giugno 2019);
- di essere titolare di un contratto per attività di ricerca, borsa di dottorato, borsista, scuola di specializzazione
- di essere disponibile svolgere fino ad un massimo di numero corsi _____

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:

- che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero;
- di aver preso integrale visione dell'avviso di selezione e di accettarne termini e condizioni;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;
- di non aver riportato sanzioni disciplinari da parte dell'Amministrazione di appartenenza negli ultimi due anni.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

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

Data,

Firma

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione di tutte le clausole dell'avviso e delle condizioni di ammissione e di acconsentire, ai sensi della normativa vigente, al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti la procedura.

Data,

Firma