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 15 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

individuazione di Personale Docente in ser Nazionale di istruzione o Dirigenti Scolasti	ra di selezione, per titoli e colloquio, finalizzata alla vizio presso Scuole dell'infanzia e primaria del Sistema ci, da utilizzare presso il Dipartimento di Educazione e li Laurea Magistrale a ciclo unico in Scienze della ; Rep. n.
La/II sottoscritta/o chiede di essere ammessa/ del Bando di selezione in oggetto:	o alla/e seguente/i procedura/e di selezione di cui all'art. 2
□ selezione per Tutor Coordinatori (posizione	e di semiesonero)
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 ripo	rtati;				
-	di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere in possesso della cittadinanza del seguente Paese UE o extra;						
-	di essere resid						
-	di essere iscrit iscritto nelle lis	_; <i>oppure</i> di non essere ;					
-	di non aver riportato condanne penali; <i>oppur</i> e di aver riportato le seguenti condanne ;						
-		eguente domicilio presso il d diverso dalla residenza):	quale indirizzare le comunicazio	oni relative alla			
COMU	JNE		PROV				
INDIR	IZZO						
C.A.P.			TELEFONO: _				
-	di prestare ser	vizio in qualità di Docente o ℂ	Dirigente Scolastico presso la se	guente struttura/Istituto:			
			, di				
	via		, n;				
	a partire da						
	del	Distretto		scolastico			
	data	di	immissione	ruolo			
	anni di permar	nenza nello stesso		_			
	anni di insegna	amento effettivo neali ultimi a	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):

 Dichiara 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/II 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/II 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/II 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	o e data,	
II dichi	niarante	