



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI TUTORAGGIO PER IL PERCORSO SULLE COMPETENZE TRASVERSALI E PER IL PERCORSO FORMARSI PER FORMARE – ANNO 2026

Teaching and Learning Center - TaLC
Università degli Studi di Verona
Via dell'Artigliere 8 - 37129 Verona

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

visto l'avviso di selezione pubblica per la formazione di una graduatoria a scorrimento in oggetto

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento degli incarichi di tutoraggio per l'A.A. 2025/2026 come di seguito indicato:

COMPETENZE TRASVERSALI E FORMARSI PER FORMARE	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001, e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

al fine di essere ammesso/a alla presente selezione pubblica per il conferimento degli incarichi di insegnamento/i (consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci - art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ Prov. (____) il _____
- di essere di nazionalità _____ e cittadinanza _____
- ☐ di avere / ☐ non avere un'ottima conoscenza della lingua italiana (in caso di candidato straniero)
- Codice Fiscale n. _____
- partita IVA (per coloro che la posseggono) _____
- di possedere il seguente titolo di studio utile per l'accesso alla presente selezione da almeno tre anni:
Laurea Magistrale o equipollente in _____
conseguita il _____ presso l'Ateneo di _____



UNIVERSITÀ di VERONA

- di possedere, eventualmente, il seguente titolo di studio di più alto livello:

Dottorato di Ricerca in _____
conseguito il _____ presso l'Ateneo di _____

- di essere residente in Via/Piazza _____
n. _____ C.A.P. _____ Comune _____ Prov. (____)
Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

- di avere il Domicilio Fiscale (se diverso dalla residenza) in

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
Comune _____ Prov. (____)

- di appartenere ad uno dei seguenti profili professionali (barrare con una x):

☐ **Professore Universitario Ordinario/Straordinario**

☐ **Professore Universitario Associato**

☐ **Ricercatore Universitario**

☐ **Ricercatore a tempo determinato RTD)**

per il settore scientifico disciplinare (SSD) _____

presso l'Università degli Studi di _____

in servizio presso il Dipartimento di: _____

indirizzo: _____

☐ **Dipendente dell'Ente/Azienda sotto specificato**

Indirizzo _____

con la qualifica di _____

☐ **Assegnista di Ricerca dell'Università di Verona***

Dipartimento _____

**di essere consapevole, in qualità di assegnista di ricerca, di non poter essere affidatario di un numero di ore di insegnamento superiore a 48 per ciascun anno accademico.*

☐ **Dottorando di Ricerca dell'Università di Verona iscritto al _____ anno di corso**

☐ **Altra occupazione** _____

☐ **Senza alcun rapporto di dipendenza**

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì (barrare le opzioni di pertinenza):

- ☐ di non essere / ☐ di essere cessato volontariamente dal servizio presso l'Ateneo di Verona **con diritto alla pensione anticipata** di anzianità in data _____;
- ☐ di non essere / ☐ di essere cessato volontariamente dal servizio presso il seguente ente pubblico o privato: _____ **con diritto alla pensione anticipata** di anzianità in data _____, e di non aver avuto con l'Università degli Studi di Verona rapporti di lavoro e di impiego nei 5 anni precedenti a quello di cessazione (art. 25 della Legge 23 dicembre 1994, n. 724).
- ☐ di **NON** avere **vincoli di parentela od affinità**, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore



Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ai sensi dell'art. 18 co. 1 lettera c) della L. 240/2010 (**condizione indispensabile per la stipula del contratto**).

Il/La sottoscritto/a allega alla domanda Allegato **A** (barrare in corrispondenza dei documenti realmente allegati):

A. Allegati obbligatori (a pena di nullità):

- ☐ fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ la dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013 (**ALLEGATO B.3**);
- ☐ la dichiarazione sostitutiva di assenza di incompatibilità ai sensi dell'art 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 (resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) (**ALLEGATO B.4**).

B. Altri allegati:

- ☐ l'elenco delle pubblicazioni scientifiche degli ultimi 5 anni.
- ☐ il curriculum vitae della propria attività professionale, scientifica e didattica, non contenente dati sensibili o personali, datato e firmato, come da modello allegato, **Massimo 1MB**;
- ☐ l'elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;

C. Allegati obbligatori in caso ci si trovi in una delle situazioni contemplate:

- ☐ solo per professori o ricercatori di altro Ateneo: nulla osta rilasciato dall'amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 6, commi 10 e 12 e dell'art. 9 della Legge 311/1958;
- ☐ per i soli assegnisti di ricerca: consenso del Responsabile Scientifico (**ALLEGATO C.1**);
- ☐ per i soli dottorandi dell'Ateneo Veronese: copia della richiesta di autorizzazione presentata al Collegio di Dottorato (da perfezionare, prima dell'eventuale conferimento dell'incarico, con l'autorizzazione del Collegio di Dottorato) (**ALLEGATO C.2**);
- ☐ per il personale tecnico amministrativo dell'Ateneo di Verona: copia della richiesta di autorizzazione del Responsabile della struttura che consenta l'affidamento dell'incarico al di fuori dell'orario di servizio (**ALLEGATO C.3**);

Il/La sottoscritto/a, infine, si impegna a fornire qualsiasi informazione inerente all'insegnamento (disponibilità orarie per le lezioni, orari di ricevimento, riferimenti personali o altro) ed a produrre qualsiasi documentazione richiesta nei tempi e nei modi segnalati successivamente alla presentazione della domanda.

Il/La sottoscritto/a altresì

DICHIARA

- di fornire, in allegato, un curriculum vitae in formato idoneo e sprovvisto dei dati personali in relazione all'obbligo di legge che impone alle Pubbliche Amministrazioni di pubblicare sul sito web istituzionale il curriculum vitae dei consulenti e collaboratori esterni
- di essere consapevole che l'Amministrazione si riserva di non procedere all'affidamento dell'incarico qualora si dovesse verificare la disponibilità di professori, e ricercatori di ruolo o ricercatori a tempo determinato dell'Ateneo ovvero nel caso di mancata attivazione del Corso di specializzazione per il sostegno didattico
- di essere consapevole che l'effettivo affidamento dell'incarico sarà comunque condizionato alla verifica del carico didattico istituzionale del personale docente dell'Ateneo che prenderà servizio a seguito dell'espletamento delle procedure valutative di cui all'art. 24 comma 6 della legge n. 240/2010 o delle procedure concorsuali di cui all'art. 18 della legge n. 240/2010, o chiamate dirette ai sensi dell'art. 1 comma 9 della legge n. 230/2005, che si concluderanno prima dell'inizio dell'attività formativa oggetto della presente selezione, o della disponibilità di Professori e Ricercatori dell'Ateneo.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/it/privacy

Verona, _____

In fede
