***MODELLO A*** *(da compilare in carta semplice)*

Al **Magnifico Rettore** dell'Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”   
Direzione I Divisione 5 - CLA/CLICI

Via Cracovia 50

00133 ROMA

**OGGETTO**: **Avviso n. 2856 prot. 51001 del 07/10/2022** **di selezione per il conferimento di attività di insegnamento della “Lingua e della cultura italiana a stranieri”, per le esigenze del Centro di Lingua e Cultura Italiana – CLICI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*cognome e nome*)   
 il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ,cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura pubblica di cui all’Avviso in oggetto;

Atal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.,

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. adeguati requisiti scientifico-professionali, attinenti le tematiche oggetto dell’insegnamento, come da allegato curriculum vitae;
2. diploma di Laurea Magistrale riferito alla Tabella delle classi di Laurea in: ………………………………………
3. competenza certificata da titoli nella didattica della lingua italiana per stranieri;
4. esperienza documentata nell’ambito dell’insegnamento della Lingua Italiana per stranieri;
5. conoscenza delle metodologie e tecnologie per l’insegnamento della lingua e cultura italiana a stranieri in modalità teledidattica;
6. adeguata conoscenza della lingua inglese;
7. di non trovarsi in una delle situazione di incompatibilità di cui all’Art. 7 dell’Avviso.   
   Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:  
   1) curriculum vitae, datato e firmato in ogni pagina, contenente la propria attività scientifica didattica;   
   2) elenco delle pubblicazioni;  
   3) copia del codice fiscale;  
   4) copia di un documento di identità;

5) dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto notorio ex art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.;

6) (*altra documentazione ritenuta utile*).

L'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali di cui è in possesso ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018 ("Codice della Privacy"), di ulteriore normativa di settore e nel rispetto dei provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali. L’ informativa denominata “*Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (“GDPR”) per il trattamento dei dati personali del personale universitario in collaborazione coordinata e continuativa (“co.co.co.”) per il conferimento di incarichi di docenza*”  è reperibile al link <http://utov.it/s/privacy>.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ALLEGATO 1***

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI  
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

***Nota esplicativa: Nella presente dichiarazione possono essere autocertificati gli stati, le qualità personali ed i fatti elencati nell’art. 46 del D.P.R. 445/2000 (esempio possesso del titolo di studio, iscrizione all’albo professionale, etc.)***

Il/La sottoscritto/a ……………………………………… ……………………  
nato/a a . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . provincia . . . . . . . . . . . . . . . . il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Cittadinanza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Residenza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . provincia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Indirizzo . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . c. a. p. . . . . . .

Telefono: prefisso . . . . . . . . . numero . . . . . . . . . . . . . . . . . . Codice Fiscale . . . . . . . . . . .

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**D I C H I A R A**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

L'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali di cui è in possesso ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018 ("Codice della Privacy"), di ulteriore normativa di settore e nel rispetto dei provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali. L’ informativa denominata “*Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (“GDPR”) per il trattamento dei dati personali del personale universitario in collaborazione coordinata e continuativa (“co.co.co.”) per il conferimento di incarichi di docenza*”  è reperibile al link <http://utov.it/s/privacy>.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Il dichiarante  
. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  
(firma per esteso e leggibile)

***ALLEGATO 2***

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETA’  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

**Nota esplicativa: Nella presente dichiarazione possono essere autocertificati gli stati, le qualità personali ed i fatti NON compresi nell’art. 46 del D.P.R. 445/2000 (ad esempio attività di servizio, incarichi libero professionali, etc.)**  
  
Il/La sottoscritto/a ……………………………………… ……………………  
nato/a a . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . provincia . . . . . . . . . . . . . . il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Cittadinanza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Residenza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . provincia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Indirizzo . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . c. a. p. . . . . . .

Telefono: prefisso . . . . . . . . . numero . . . . . . . . . . . . . . . . . . Codice Fiscale . . . . . . . . . . .

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**D I C H I A R A**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

L'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali di cui è in possesso ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018 ("Codice della Privacy"), di ulteriore normativa di settore e nel rispetto dei provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali. L’ informativa denominata “*Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (“GDPR”) per il trattamento dei dati personali del personale universitario in collaborazione coordinata e continuativa (“co.co.co.”) per il conferimento di incarichi di docenza*”  è reperibile al link <http://utov.it/s/privacy>.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Il dichiarante  
. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  
(firma per esteso e leggibile)

***ALLEGATO 3***

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETA’ DI CONFORMITA’ ALL’ORIGINALE DI COPIA  
(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

**Nota esplicativa: Nella presente dichiarazione non è sufficiente indicare una generica espressione del tipo “… tutte le copie dei titoli, dei documenti, delle pubblicazioni presentati sono conformi all’originale…” ma questi devono essere indicati espressamente.**

**Si riporta di seguito a titolo esemplificativo un fac-simile di come produrre detta dichiarazione:**

**◊ che l’atto/documento \_\_\_\_\_\_\_ conservato/rilasciato dall’amministrazione pubblica \_\_\_\_\_\_\_ è conforme all’originale.  
◊ che le seguenti pubblicazioni \_\_\_\_\_\_\_ (indicare per ciascuna: titolo - edito da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, riprodotto per intero/estratto da pag. \_\_\_ a pag. \_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli), sono conformi all’originale.  
◊ che il titolo di studio/servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è conforme all’originale.**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………… ……………………  
nato/a a . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . provincia . . . . . . . . . . . . . . il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Cittadinanza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Residenza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . provincia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Indirizzo . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . c. a. p. . . . . . .

Telefono: prefisso . . . . . . . . . numero . . . . . . . . . . . . . . . . . . Codice Fiscale . . . . . . . . . . .

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**D I C H I A R A**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

L'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali di cui è in possesso ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018 ("Codice della Privacy"), di ulteriore normativa di settore e nel rispetto dei provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali. L’ informativa denominata “*Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (“GDPR”) per il trattamento dei dati personali del personale universitario in collaborazione coordinata e continuativa (“co.co.co.”) per il conferimento di incarichi di docenza*”  è reperibile al link <http://utov.it/s/privacy>.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Il dichiarante  
. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  
(firma per esteso e leggibile)