UNIVERSITÀ ALLEGATO A

CATTOLICA

del Sacro Cuore

RECLUTAMENTO DI TUTOR DISCIPLINARI PER IL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN DIGITAL LEARNING E MEDIA EDUCATION PER L’A.A. 2025/26

Il sottoscritto/la sottoscritta

NOME COGNOME

CODICE FISCALE GENERE

DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA

STATO DI NASCITA CITTADINANZA

INDIRIZZO NUMERO CIVICO

COMUNE CAP

PAESE

RECAPITO TELEFONICO INDIRIZZO EMAIL

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per il reclutamento di Tutor disciplinari per il Corso di laurea magistrale in DIGITAL LEARNING E MEDIA EDUCATION per l’a.a. 2025/26, per i seguenti settori scientifico disciplinari:

□ **PAED-01/A PEDAGOGIA GENERALE E SOCIALE**

□ **PAED-02/A DIDATTICA E PEDAGOGIA SPECIALE**

□ **PAED-02/B PEDAGOGIA SPERIMENTALE**

□ **PSIC-02/A PSICOLOGIA DELLO SVILUPPO E DELL’EDUCAZIONE**

□ **GSPS-06/A SOCIOLOGIA DEI PROCESSI CULTURALI E COMUNICATIVI**

Il candidato che intende partecipare a più selezioni dovrà barrare più caselle.

**DICHIARA,** consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

□ di essere in possesso del titolo di laurea (vecchio ordinamento, specialistica/magistrale o a ciclo unico).

**DICHIARA**, inoltre,

□ di non essere stato destituito/a o dispensato/a, né di essere stato dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego presso una pubblica amministrazione

□ di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla facoltà che conferisce il contratto per ricercatore a tempo determinato ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione

* **CONDANNE PENALI**

□ Il candidato dichiara di avere riportato condanne penali (specificare le Condanne penali riportate)

□ Il candidato dichiara di non avere riportato condanne penali

* **PROCEDIMENTI PENALI**

□ Il candidato dichiara di avere procedimenti penali in corso (specificare le Condanne penali riportate)

□ Il candidato dichiara di non avere procedimenti penali in corso

**ESPRIME** il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (*General Data Protection Regulation* – GDPR) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

**ALLEGA**

- *curriculum vitae et studiorum* comprensivo delle attività didattiche e scientifiche;

- eventuali titoli, attestati, pubblicazioni, utili a comprovare la propria qualificazione ai fini della valutazione comparativa;

- documento di identità in corso di validità.

LUOGO

DATA FIRMA

UNIVERSITÀ ALLEGATO B

CATTOLICA

del Sacro Cuore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

AI SENSI DELL’ART. 46, D.P.R. 445/2000

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

AI SENSI DEGLI ARTT. 19 E 47, D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto/la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genere \_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

# DICHIARA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###  FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega fotocopia documento di riconoscimento