Allegato A)

Modello di domanda

Alla c.a. del Direttore di Federica Weblearning

Centro di Ateneo per l’Innovazione, la Sperimentazione

e la Diffusione della Didattica Multimediale

[federica@pec.unina.it](mailto:federica@pec.unina.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. ………) il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. .................) V./V.le/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n............. c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Di avere il seguente recapito per eventuali comunicazioni inerenti il bando (da compilare solo se diverso dalla residenza):*

V./V.le/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. .................) c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla procedura pubblica per la costituzione di una “long-list” per il conferimento di incarichi di attività di docenza finalizzata a veicolare le conoscenze e competenze previste dagli obiettivi didattici tramite i corsi MOOC relativi al progetto per la realizzazione delle attività di rafforzamento delle competenze degli operatori dei Servizi pubblici per l’impiego della Campania - POR Campania FSE 2014 –2020 – ASSE I – Obiettivo Specifico 5 – priorità di investimento 8.VII – C.U.P.: B28D20000060009”

A tale scopo, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di essere residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_
3. di essere cittadino/a italiano/a ovvero, di appartenere ad uno degli stati membri dell'Unione europea;
4. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; *Oppure:* Di non essere iscritto/a in nessuna lista elettorale o di esservi stato/a cancellato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; *(Barrare l’opzione non compilata)*
5. di non avere parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero di coniugio, con un professore afferente alla struttura universitaria conferente, ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Napoli Federico II in applicazione dell’art. 18, comma 1, lettere b) e c), della Legge 30 dicembre 2010, n. 240 e s.m.i.
6. di non aver subito condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso; *Oppure*: di avere subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e condanne penali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una P.A.; *(Barrare l’opzione non compilata)*
8. di avere idoneità psico-fisica all’impiego;
9. di essere in possesso dei requisiti specifici richiesti all’art. 2, punto 2.2, dell’avviso e di seguito dettagliati (barrare la casella di interesse):

**FASCIA:**

 Fascia **A**

 Fascia **B**

 Fascia **C**

**AREE DI COMPETENZE**

 A. Normativa sul collocamento mirato

 B. Normativa sul lavoro e sulla responsabilità aziendale.

 C. Procedimenti amministrativi

 D. Tecniche di comunicazione, orientamento e assessment

 E. Accessibilità fisica e digitale (tecnologie assistive)

 F. Conoscenza della governance territoriale, tecniche e strumenti di animazione territoriale

 G. Selezione Progetti e buone pratiche

 H. Codice amministrazione digitale

 I. Privacy e sicurezza

 J. Comunicazione pubblica

 K. Comunicazione interpersonale

 L. Tecniche di gestione dello stress e del conflitto

 M. Project e time management

 N. Team building e team working

 O. Informatica e lingue straniere

 P. Orientamento individuale e di gruppo

 Q. Sistema delle competenze e programmazione per competenze

Il/la sottoscritto/a, dichiara che le ore messe a disposizione del progetto sono (indicare numero massimo di ore disponibili):

MONTE ORE A DISPOSIZIONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara inoltre:

* Di assumere la responsabilità dei dati e delle informazioni fornite e la consapevolezza delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati falsi;
* Di rinunciare od interrompere, per il periodo concernente l’incarico, le attività professionali ritenute incompatibili rispetto alle attività richieste dall’incarico medesimo;
* Di accettare integralmente le condizioni previste nel presente avviso;
* Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura;
* Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 52 del D.P.R. 30 agosto 2000, n. 412, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla dichiarazione di informazioni non veritiere.

Allega alla presente:

* La copia fotostatica di un documento di identità;
* Il proprio curriculum vitae debitamente sottoscritto ed espresso sotto forma di dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 e ss.mm.ii. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (leggibile)