Allegato al D.R. n. 379 del 29/09/2022

**Allegato A**

Al Magnifico Rettore  
dell’Università per Stranieri di Perugia

Piazza Fortebraccio 4  
06123 Perugia

..l.. sottoscritt.. ………………………………………… nato/a a ….…………………….il ......./..…../..….. residente in ……………….………...…………………… via ……..………………………………. ……..

n. ……… cap ……… chiede di essere ammesso a partecipare alla **selezione** **di n. 2 “Assistenti di Lingua Italiana” nelle scuole del Victoria (Melbourne e Provincia), in convenzione fra l’Università per Stranieri di Perugia e il COASIT – Comitato Assistenza Italiani (Melbourne).**

Il sottoscritto, a conoscenza delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara i seguenti dati:

* di essere di cittadinanza italiana;
* di essere residente in Italia;
* di essere di madrelingua italiana;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

□ Laurea triennale in “Lingua e Cultura italiana”

□ Laurea magistrale in “Italiano per l’insegnamento a stranieri”

□ Laurea equiparata del vecchio ordinamento in ………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

conseguito presso l’Università per Stranieri di Perugia in data …..../……./……., con votazione finale di …………………………….;

* di essere in possesso di una conoscenza della lingua inglese ad un livello:

□ B2 □ C1 □ C2

* di essere in possesso della seguente (eventuale) certificazione di lingua inglese

………………………………………………………. con votazione ……………………………….

* di aver sostenuto i seguenti esami universitari di lingue inglese:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Insegnamento | Settore scientifico-disciplinare | CFU | Laurea Triennale/Magistrale/V.O. | Voto |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

* di eleggere domicilio ai fini della procedura di valutazione in ………………………………….. via ………………..………………………… …………………………….n … …….cap. ….. ……

Tel. …………………….. ……………………Cellulare …………………….. ……………………

e.mail ………………………………………………………………………………………………..

PEC………………………………………………………………………………………………….

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione dei dati sopraindicati, riconoscendo che l'Università per Stranieri di Perugia non assume alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità del candidato o di dispersione delle comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato, compresa la mancata o tardiva comunicazione di variazione, oppure dipendenti da disguidi postali o telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

Data Firma

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

..l.. sottoscritt.. allega alla presente domanda nelle forme richieste dal bando:

* Curriculum Vitae, in italiano e in inglese;
* lettera di motivazione in italiano e in inglese;
* autocertificazione delle documentazioni ritenute utili ai fini della selezione (attestati di lingua, attestati di conoscenze informatiche, attestati di esperienze lavorative o di tirocinio, pubblicazioni) ai sensi del DPR 445/2000;
* fotocopia del documento d’identità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Data Firma

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

Allegato al D.R. n. 379 del 29/09/2022

**Allegato B**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO Dl NOTORIETA'

(Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 19, 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di essere in possesso dei seguenti titoli e che le copie prodotte sono conformi all’originale (\*):

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(\*) elencare i documenti di cui si è presentata copia

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 445/00.

**Il/La sottoscritto/a allega fotocopia firmata di documento di identità in corso di validità.**

(luogo e data) (firma per esteso e leggibile)

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