

### ALLEGATO n. 3

.l... sottoscritt... dichiara nella presente domanda - curriculum vitae quanto segue:

- Il/i titolo/i di studio posseduto/i ulteriori rispetto a quello dichiarato al punto 2):

---

---

---

- Posizione professionale attuale

---

---

---

PARTITA IVA 

SI	NO
----	----

PARTITA IVA

CODICE ATECO

- Assegno di ricerca presso: \_\_\_\_\_anno/i
- Borse/Premi di studio: Ente erogatore \_\_\_\_\_anno/i
- Anni di insegnamento su posto di sostegno: ☐ Sì ☐ No  
Se Sì, indicare:
  - Dall'a.s.: \_\_\_\_\_ all'a.s.: \_\_\_\_\_
  - Sede/i: \_\_\_\_\_
- Attività didattica già maturata in ambito accademico, con particolare riferimento al Settore Scientifico-Disciplinare in questione, ai contenuti del corso e al formato didattico in oggetto:  

☐ Sì ☐ No

Nel dettaglio (se Sì):

- Gestione di laboratori / attività di tutoraggio  
Periodo/i: \_\_\_\_\_  
Sede/i: \_\_\_\_\_  
Tipo (laboratorio/attività): \_\_\_\_\_
- Insegnamenti  
Periodo/i: \_\_\_\_\_  
Sede/i: \_\_\_\_\_

Nome dell'insegnamento / degli insegnamenti:

\_\_\_\_\_

➤ Singole lezioni o seminari

Periodo/i: \_\_\_\_\_

Sede/i: \_\_\_\_\_

Nome della lezione / delle lezioni o del seminario / dei seminari:

\_\_\_\_\_

- Titoli acquisiti (laurea, dottorato di ricerca, master attinenti, assegni di ricerca, corsi di perfezionamento attinenti): ☐ Sì ☐ No

Nel dettaglio (se Sì):

➤ Laurea: \_\_\_\_\_

➤ Dottorato di ricerca: \_\_\_\_\_

➤ Master (numero, titolo, anno e sede): \_\_\_\_\_

➤ Assegno/i di ricerca (numero, anno e sede): \_\_\_\_\_

➤ Corso/i di perfezionamento (numero, anno, titolo e sede):

\_\_\_\_\_

- Ulteriori titoli idonei ai fini del comprovato possesso della professionalità necessaria per lo svolgimento dell'incarico da conferire: ☐ Sì ☐ No

Nel dettaglio (se Sì):

➤ Pubblicazioni (numero e riferimenti bibliografici): \_\_\_\_\_

➤ Partecipazione a gruppi di ricerca sulla disabilità  
(numero, denominazione e sede): \_\_\_\_\_

➤ Altre specializzazioni sul sostegno  
(numero, anno del conseguimento, titolo e sede):

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs n.196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma (b)

\_\_\_\_\_