**ALLEGATO A**

Al Magnifico Rettore

Università di Camerino

Via D’Accorso, 16

62032 CAMERINO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(cognome) (nome)*

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

 *(luogo) (prov.)*

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare, alla “***SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI QUALIFICATI PER LO SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITA’ DI CAMBRIDGE SPEAKING ENGLISH***”.

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

DICHIARA

* di essere cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di godere dei diritti civili e politici;
* *(per i cittadini stranieri)*: di essere in regola con il permesso di soggiorno
* *(per gli italiani)* di essere in regola con gli obblighi militari.
* *(per i cittadini stranieri)*: di possedere una conoscenza della lingua italiana non inferiore a B1
* Diploma di laurea di primo livello italiano o straniero o equivalente

*(Indicare il titolo o i titoli, l’Istituzione, il livello, la data di conseguimento)*

1…………………………………………………………………………

2 ………………………………………………………………………………

 *(Nel caso di un titolo di studio equipollente, nella domanda va indicato il provvedimento che ha stabilito l’equipollenza)*

* essere in possesso dell’abilitazione per lo svolgimento dell’attività di Cambridge Speaking Examiner livello \_\_\_\_\_\_\_\_

**oppure** *(per coloro che non sono in possesso dell’abilitazione e con riferimento al Minimun Professional Requirements)*

* essere in possesso di:
1. **Diploma di laurea di primo livello italiano o straniero o equivalente**

*(Indicare il titolo o i titoli, l’Istituzione, il livello, la data di conseguimento)*

1…………………………………………………………………………

2 ………………………………………………………………………………

**B)** **Language Teaching Qualifications, titoli di studio e professionali, abilitazioni, certificazioni, ecc. inerenti all’insegnamento dell’inglese** (master, corsi di specializzazione e/o perfezionamento, attività e competenze scientifiche e/o professionali documentabili che abbiano attinenza con la conoscenza e l’insegnamento dell’inglese).

*(Indicare il titolo, l’Istituzione, il livello, le date entro cui è stato svolto e la durata in ore)*

1…………………………………………………………………………

2 ………………………………………………………………………………

3 ………………………………………………………………………………

ecc…………

1. **Esperienza lavorativa specifica nell’insegnamento della lingua inglese come seconda lingua**, realizzata, su incarico di istituzioni qualificate all’insegnamento delle lingue (Università, Scuola pubblica, scuole private, enti o associazioni culturali, in Italia o all’estero). Gli incarichi saranno valutati in ragione del livello di specializzazione e della durata in termini di numero di ore effettivamente svolte e dichiarate dal candidato e non deve essere inferiore a complessive 1800 ore.

*Dichiarare ogni singola attività, l’istituzione presso cui è stata svolta, la tipologia, il periodo e numero di ore complessive.*

1………………………………………………………………………………………………………..

2………………………………………………………………………………………………………..

3………………………………………………………………………………………………………..

4………………………………………………………………………………………………………..

5………………………………………………………………………………………………………..

6……………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

***Il candidato può essere esentato da uno dei requisiti A o B qualora sia in possesso di una esperienza di insegnamento di 3000 o più ore.***

* Altri titoli di studio, titoli professionali ecc…

1…………………………………………………………………………………………….

2…………………………………………………………………………………………….

3…………………………………………………………………………………………….

* di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso

*(in caso contrario indicare quali sono le condanne riportate e l’autorità che le ha comminate o i procedimenti tuttora in corso;*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* di essere lavoratore dipendente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere alle dipendenze del seguente Ente Pubblico (denominazione e indirizzo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e di essere obbligato, ai sensi dell’art. 53 D.Lgs. 165/2001, a ricevere l’autorizzazione per lo svolgimento della successiva attività di Speaking Examiner;

* di essere titolare di partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere / non essere *(barrare l’ipotesi che non interessa)* obbligato al rilascio della fattura per il compenso relativo all’attività di attività di Speaking Examiner, in quanto sono necessarie conoscenze tecniche direttamente collegate alla professione esercitata; di essere iscritto all’Albo/Ordine

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

* di essere / non essere iscritto alla Cassa di Previdenza

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­;

* di non essere stato destituito o decaduto dall’impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l’impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati;
* di eleggere quale recapito agli effetti della presente selezione in:

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

riservandosi di comunicare tempestivamente a codesta Università ogni eventuale variazione dello stesso.

Si allega:

a) fotocopia fronte retro, debitamente sottoscritta, del documento di identità;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs 196/2003 e ss.mm.ii, per gli adempimenti connessi alla presente selezione e gestione dell’eventuale contratto.

(luogo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_