**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)– MISSIONE 4“Istruzione e Ricerca “COMPONENTE 1 “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” INVESTIMENTO 1.6“Orientamento attivo nella transizione scuola-università”**

## Progetto “ConsapevolMente” CUP J41I24000240006 a.s. 2025/2026

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI DOCENTI INTERNI ED ESPERTI PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA’ PREVISTE NELL’AMBITO DEL MODULO B DEL PROGETTO CONSAPEVOLMENTE CUP J41I24000240006 a.s. 2025/2026

**DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE**

**CORSO : Prevenzione, diagnosi e cura: un percorso sinergico ed integrato per il benessere psicofisico della persona**

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

… l... sottoscritt……………………………………………………………… nat… a ………………………………… il ……………………………………. e residente a………….……………………………………………………………………………. codice fiscale ………………………………………………………………………telefono……………………………………………………………….. e-mail…………………………………...…………………..

**MANIFESTA**

la propria disponibilità ad essere inserito nell’ Elenco di docenti interni ed esperti per lo svolgimento delle attività previste nell’ambito del Modulo B Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Progetto ConsapevolMente CUP **J41I24000240006** a.s. 2024/2025.

Il sottoscritto dichiara:

* di essere docente strutturato dell'Università di Messina e di essere disponibile a svolgere l’incarico di docenza a titolo gratuito ai fini del completamento del proprio carico didattico.
* di essere docente strutturato dell'Università di Messina e di essere disponibile a svolgere l’incarico di docenza a titolo oneroso in quanto è già stato completato il proprio carico didattico (art.8 del Regolamento relativo al conferimento di incarichi di insegnamento e allo svolgimento di attività esercitatore e tutor, emanato con D.R. n.1365 del 24 giugno 2019);
* di essere titolare di un contratto per attività di ricerca, borsa di dottorato, borsista, scuola di specializzazione
* di essere disponibile svolgere fino ad un massimo di numero corsi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere:

☐che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero;

☐di aver preso integrale visione dell’avviso di selezione e di accettarne termini e condizioni;

☐di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;

☐di non aver riportato sanzioni disciplinari da parte dell’Amministrazione di appartenenza negli ultimi due anni.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

o Curriculum vitae, privo di dati sensibili, firmato e datato;

o Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmato

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione di tutte le clausole dell’avviso e delle condizioni di ammissione e di acconsentire, ai sensi della normativa vigente, al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti la procedura