



**Università
degli Studi
di Palermo**



**Department of Psychology, Educational
Science and Human Movement**

MODELLO B

**SOGGETTI ESTERNI ALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO, ITALIANI O
STRANIERI, CHE SIANO "ESPERTI DI ALTA QUALIFICAZIONE IN POSSESSO DI UN
SIGNIFICATIVO CURRICULUM SCIENTIFICO O PROFESSIONALE"**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Psicologiche, Pedagogiche, dell'Esercizio Fisico e della
Formazione – SPPEFF

__l__ sottoscritto _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ provincia di _____

in via/ Piazza _____

CAP _____ recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____

NEI TERMINI PRECISATI DAL BANDO _____

CHIEDE IL CONFERIMENTO del contratto di docenza dell'insegnamento di:

CHE SI SVOLGERÀ PRESSO LA SEDE DI _____

A TITOLO (barrare una delle due opzioni)

RETRIBUITO

GRATUITO

Il sottoscritto dichiara di avere preso personalmente visione del bando emanato in data:



**Università
degli Studi
di Palermo**



**Department of Psychology, Educational
Science and Human Movement**

Consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 ed essendo a conoscenza dell'art. 46 e 47 della legge medesima, dichiara quanto segue:

- Tutti i documenti allegati al presente modulo sono conformi agli originali in mio possesso.
- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel curriculum vitae ai sensi del D.Lgs. 101/2018 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

Firma
