

## Allegato B

All'Ufficio Concorsi  
dell'Università degli Studi Internazionali di Roma – UNINT  
Via Cristoforo Colombo, 200  
00147 Roma

**OGGETTO: AVVISO DI SELEZIONE – RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DI CONTRATTI PER ATTIVITÀ DI INSEGNAMENTO PER IL MASTER DI II LIVELLO IN PIANIFICAZIONE, PROGRAMMAZIONE, ATTUAZIONE, GESTIONE, MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DEGLI INTERVENTI E DEI SERVIZI SOCIALI PRESSO LA SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI INTERNAZIONALI DI ROMA – UNINT.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Partita Iva (se libero professionista) \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Laureato/a in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Posizione professionale attualmente rivestita \_\_\_\_\_

avendo preso visione della manifestazione di interesse per il conferimento di contratti per attività di insegnamento

### MANIFESTA

Il proprio interesse per il conferimento di contratti per attività di insegnamento per a.a. 2025/2026

Insegnamento \_\_\_\_\_

Numero ore dell'incarico \_\_\_\_\_ presso il Master \_\_\_\_\_

IL/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 2000 in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità

### AUTORIZZA

L'UNINT alla registrazione e all'uso esclusivo delle lezioni che saranno videoriprese se richiesto.

Il sottoscritto/a è consapevole del fatto che non può dare inizio allo svolgimento dell'incarico di insegnamento prima del formale atto di affidamento da parte del Presidente del Consiglio di Amministrazione.

Allega curriculum studiorum secondo il modello allegato. (Vedi allegato C).

*Luogo e data*

## Allegato B

*IL DICHIARANTE*

**Per i dipendenti da altra Amministrazione:**

Il/la sottoscritto/a si impegna a provvedere, in caso di assegnazione di incarico, alla richiesta di nulla osta, ai sensi dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001, al proprio Ateneo di appartenenza. Dichiaro altresì di essere privo di analogo incarico presso altra Università.

*Luogo e data*

*IL DICHIARANTE*