**LAZIOcrea S.p.A.**

**Via del Serafico, 107**

**00142 Roma**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ESSERE ISCRITTO ALL’ALBO DEI DOCENTI**

**DELLA SCUOLA D’ARTE CINEMATOGRAFICA GIAN MARIA VOLONTE’"**

*Programma Operativo della Regione Lazio - PR FSE+ 2021-2027 - Programmazione 2021-2027*

*Priorità 2 “Istruzione e Formazione” - Obiettivo Specifico G “Apprendimento permanente” - Azione cardine 21*

*Codice CUP F81I22001460009 - Codice SIGEM 22075D*

*Progetto cofinanziato dall’Unione Europea*

**INDICAZIONE DEI TITOLI UTILI ALLA FORMAZIONE DEL PUNTEGGIO PER L’INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DELL’ALBO DEI DOCENTI DELLA VOLONTE’**

IV SETTORE – STORIA E CRITICA DEL CINEMA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | | | | |
| Nato/a a |  | Prov. |  | il |  |
| Residente a |  | | | Prov. |  |
| In via/piazza |  | n. civico |  | Cap |  |
| Telefono |  | e-mail |  | | |
| Codice fiscale |  | | | | |

In relazione alla domanda di iscrizione all’Albo dei docenti della Scuola Volonté, per l’area didattica di:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli di studio attinenti all’area didattica per cui si fa domanda, alle discipline umanistiche, storico-artistiche, pedagogico-didattiche, dello spettacolo e della comunicazione (punteggio massimo 10):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Punteggio  (riservato agli uffici) |  |  |
| denominazione del titolo |  |  | | | |
| conseguito presso |  |
| nell’anno |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| denominazione del titolo |  |  |
| conseguito presso |  |
| nell’anno |  |

[aggiungere righe se necessario]

DICHIARA

di possedere la seguente certificazione relativa alla conoscenza di una lingua straniera (punteggio massimo 2):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Punteggio  (riservato agli uffici) |  |  |
| denominazione del titolo |  |  | | | |
| conseguito presso |  |
| nell’anno |  |

DICHIARA

di possedere la seguente abilitazione all’insegnamento attinente all’area delle discipline umanistiche, storico-artistiche, dello spettacolo e della comunicazione (punteggio massimo 2):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Punteggio  (riservato agli uffici) |  |  |
| denominazione del titolo |  |  | | | |
| conseguito presso |  |
| nell’anno |  |

DICHIARA

di essere autore/autrice delle seguenti monografie attinenti all’area per cui fa domanda di partecipazione:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | Punteggio  (riservato agli uffici) |  |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | Punteggio  (riservato agli uffici) |  |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | Punteggio  (riservato agli uffici) |  |  |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |

[aggiungere righe se necessario]

DICHIARA

di essere curatore/curatrice delle seguenti monografie attinenti all’area per cui fa domanda di partecipazione:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | Punteggio  (riservato agli uffici) |  |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  | | | |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo dell’opera |  | | |  |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |
| Titolo dell’opera |  | | |  |
| Casa editrice |  | | |
| Anno pubblicazione |  | Codice ISBN |  |

[aggiungere righe se necessario]

DICHIARA

di essere autore/autrice dei seguenti saggi o articoli apparsi in pubblicazioni a stampa e/o sul Web attinenti all’area per cui fa domanda di partecipazione:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | Punteggio  (riservato agli uffici) |  |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |
| Titolo della pubblicazione |  | Anno |  |
| Titolo del saggio o articolo |  | | |  | | | |

[aggiungere righe se necessario]

ATTIVITA’ DIDATTICHE – PUNTEGGIO MASSIMO 40

DICHIARA

di aver svolto le seguenti attività di insegnamento universitario attinenti all’Area 10 - Settore scientifico-disciplinare L-ART 06:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | Punteggio  (riservato agli uffici) |  |  |
| *Tipologia di insegnamento (segnare con una X la casella corrispondente)* | | | | |  | | | |
| Professore universitario ordinario | |  | Professore universitario associato |  |
| Ricercatore universitario | |  | Professore universitario contratto |  |
| Denominazione dell’insegnamento | |  | | |
| Denominazione dell’Università | |  | | |
| *Se docente a contratto:* | | | | |
| Numero di ore svolte | |  | Nell’anno accademico |  |
| Denominazione dell’Università | |  | | |
| Numero di ore svolte | |  | Nell’anno accademico |  |
| Denominazione dell’Università | |  | | |
| Numero di ore svolte | |  | Nell’anno accademico |  |
| Denominazione dell’Università | |  | | |
| Numero di ore svolte | |  | Nell’anno accademico |  |
| Denominazione dell’Università | |  | | |
| Numero di ore svolte | |  | Nell’anno accademico |  |
| Denominazione dell’Università | |  | | |
| Numero di ore svolte | |  | Nell’anno accademico |  |
| Denominazione dell’Università | |  | | |
| Numero di ore svolte | |  | Nell’anno accademico |  |
| Denominazione dell’Università | |  | | |
| Numero di ore svolte | |  | Nell’anno accademico |  |
| Denominazione dell’Università | |  | | |
| Numero di ore svolte | |  | Nell’anno accademico |  |

[aggiungere righe se necessario]

DICHIARA

di aver svolto le seguenti attività di insegnamento attinenti all’Area 10 - Settore scientifico-disciplinare L-ART 06, in ambito universitario o equipollente, in corsi dottorali, di specializzazione o master post laurea, promossi da istituzioni formative pubbliche o private che rilascino titoli riconosciuti:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Punteggio  (riservato agli uffici) |  |  |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | | |  | | |
| Denominazione dell’Università |  | | | |
| Denominazione del corso |  | | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno accademico |  | |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | | |  | | |
| Denominazione dell’Università |  | | | |
| Denominazione del corso |  | | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno accademico |  | |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | | |  | | |
| Denominazione dell’Università |  | | | |
| Denominazione del corso |  | | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno accademico |  | |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | | |  | | |
| Denominazione dell’Università |  | | | |
| Denominazione del corso |  | | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno accademico |  | |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | |  | | | |
| Denominazione dell’Università |  | | |
| Denominazione del corso |  | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno accademico |  |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | | |  | | |
| Denominazione dell’Università |  | | | |
| Denominazione del corso |  | | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno accademico |  | |

[aggiungere righe se necessario]

DICHIARA

di aver svolto attività connesse con il conferimento di Assegni di ricerca in ambito accademico pubblico o privato attinenti all’Area 10 - Settore scientifico-disciplinare L-ART 06

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | Punteggio  (riservato agli uffici) |  |  |
| Denominazione dell’Assegno di ricerca |  | | |  | | | |
| Denominazione dell’università |  | | |
| Numero di annualità svolte |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione dell’Assegno di ricerca |  | | |  |
| Denominazione dell’università |  | | |
| Numero di annualità svolte |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione dell’Assegno di ricerca |  | | |  |
| Denominazione dell’università |  | | |
| Numero di annualità svolte |  |  |  |

[aggiungere righe se necessario]

DICHIARA

di aver svolto le seguenti attività di docenza quale insegnante di ruolo nella Scuola secondaria di secondo grado in materie attinenti l’area didattica per cui fa domanda:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | Punteggio  (riservato agli uffici) |  |  |
| *Tipologia di docenza (segnare con una X la casella corrispondente)* | | | |  | | | |
| Docente di ruolo | |  |  |
| Denominazione dell’insegnamento | |  | |
| Denominazione della Scuola | |  | |
| Docente con incarico annuale | |  |  |
| Denominazione della Scuola | |  | |
| Anno scolastico dell’incarico | |  |  |
| Denominazione della Scuola | |  | |
| Anno scolastico dell’incarico | |  |  |

[aggiungere righe se necessario]

DICHIARA

di aver svolto le seguenti attività di insegnamento presso la Scuola d'Arte cinematografica “Gian Maria Volonté” in materie attinenti l’area didattica per cui fa domanda:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | Punteggio  (riservato agli uffici) |  |  |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | |  | | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno |  |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | |  | | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno |  |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | |  | | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno |  |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | |  | | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno |  |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | |  | | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno |  |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | |  | | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno |  |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | |  | | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno |  |
| Denominazione dell’insegnamento |  | | |  | | | |
| Numero di ore svolte |  | Nell’anno |  |

[aggiungere righe se necessario]

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali dettate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi; ed è altresì consapevole ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che, nel caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguiti. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell’autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 181/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Inoltre il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni ai sensi dell’art 13 Regolamento UE 679/2016 come indicato nell’art 9 della manifestazione di interesse per l’iscrizione al menzionato Albo della Scuola Cinematografica “Gian Maria Volontè”.

Luogo e data

………………………….., ………………………….

In fede

………………………………………………………………