

MODELLO DI DOMANDA
Bando Provvedimento n 243 del 27.06.2025

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Umane, Sociali e della Salute
Campus Folcara – Via S. Angelo
03043 – CASSINO
dipsuss@pec.unicas.it

_ l _ sottoscritt _____

C.F. _____ nat_ a _____

Prov. _____ il _____ / _____ / _____ e residente a _____

Prov. _____ CAP _____ in via _____

tel (cellulare) _____ tel (abitazione) _____

tel (ufficio) _____

e-mail: _____

Indirizzo cui inviare le comunicazioni relative alla selezione (solo se diverso dalla residenza):

_____ Prov. _____ CAP _____

in via _____

in riferimento all'Avviso del _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura per l'affidamento dell'insegnamento di *(barrare e/o indicare il numero corrispondente)*:

	Denominazione Insegnamento	SSD (DM639/24)	ex SSD	CFU	Tot. ore Insegnam.	Ore didattica in presenza	Ore didattica in FAD	Retribuzione
1	Elementi di psicotraumatologia	PSIC-04/A	M-PSI/07	2	16	16	/	€ 640,00
2	Psicologia della famiglia e del bambino nelle situazioni di emergenza	PSIC-02/A	M-PSI/04	1	8	8	/	€ 320,00
3	Mediazioni e conflitti nelle emergenze: presentazione e studio di casi	PSIC-01/A	M-PSI/01	2	16	16	/	€ 640,00
4	Psicologia dei gruppi e delle comunità in situazioni di crisi	PSIC-03/A	M-PSI/05	1	8	/	8	€ 320,00
5	Interventi psicologici con bambini e adolescenti: presentazione e studio di casi	PSIC-02/A	M-PSI/04	1	8	8	/	€ 320,00
6	Interventi psico-sociali nel post-emergenza: presentazione e studio di casi	PSIC-03/A	M-PSI/05	2	16	/	16	€ 640,00
7	Emergenze nelle strutture penitenziarie: presentazione e studio di casi	GIUR-06/A	IUS-10	1	8	8	/	€ 320,00
8	Preparazione psico-motoria del personale di soccorso	MEDF-01/B	M-EDF/02	1	8	/	8	€ 320,00
9	Tecnologie virtuali per il training di emergenza e soccorso	PSIC-01/A	M-PSI/01	2	16	16	/	€ 640,00
10	Esercitazioni e nuovi modelli di simulazione preventiva	CEAR-09/A	ICAR-14	1	8	8	/	€ 320,00
11	Media ed Emergenza	GSPS-06/A	SPS/08	1	8	/	8	€ 320,00

nell'ambito del Master Universitario di II Livello, certificato e convenzionato da INPS, in "EMERGENCY MANAGEMENT E PSICOLOGIA DELLE EMERGENZE", a.a. 2023 - 2024.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia:

1. di essere cittadino _____ (sono equiparati ai cittadini dello Stato italiano gli Italiani non appartenenti alla Repubblica);
2. di non avere riportato condanne penali (in caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale, la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso e gli eventuali procedimenti penali pendenti a loro carico);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi);
4. non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127 lettera d) del D.P.R. 10.01.1957. n.3;
5. di non essere stato sospeso dal servizio in via cautelare ancorché discrezionale per reati per i quali non sia stata ancora pronunciata sentenza definitiva né presso l'Università di Cassino e del Lazio Meridionale né presso altri Atenei;
6. di non essere stato destinatario di procedimenti disciplinari per fatti che hanno dato luogo a sanzioni superiori alla censura né presso l'Università di Cassino e del Lazio Meridionale né presso altri Atenei;
7. di non avere contenziosi pendenti con l'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale;
8. di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con il Rettore, il Direttore generale, un componente del Consiglio di amministrazione ovvero un professore appartenente alla struttura didattica che attribuisce l'incarico.
9. di essere dipendente della seguente Amministrazione pubblica:

*(*si intendono anche dottorandi e/o assegnisti di ricerca e per i dipendenti pubblici è necessario allegare alla presente domanda NULLA OSTA o RICHIESTA DI NULLA OSTA dell'Amministrazione di appartenenza, secondo le disposizioni definite dalla normativa vigente in materia.)*

l' _____ sottoscritt _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa in materia di trattamento dei dati personali e di autorizzare l'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale al trattamento degli stessi, per le finalità e nei limiti indicati nella medesima informativa.

Il sottoscritt dichiara, inoltre, la propria disponibilità allo svolgimento dei corsi affidati, in tutto o in parte, anche a distanza, nel rispetto delle misure di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, che si dovessero assumere, anche durante lo svolgimento dei corsi stessi, in funzione dell'andamento della situazione epidemiologica.

Data,

Allega la seguente documentazione: