**ALLEGATO 3**

**Fac-simile di istanza**

 **Alla Direzione della Scuola di Alta Formazione e Studio ICPAL**

 ic-pal@pec.cultura.gov.it

**Oggetto**: Incarichi di docenza presso la Scuola di Alta Formazione e di Studio dell’Istituto centrale per la patologia degli archivi e del libro, A.A. 2024 – 2025.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura comparativa per il conferimento del seguente incarico di docenza presso la sede SAFS ICPAL di Roma:

Anno di corso 2024 – 2025

 insegnamento SSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF \_\_\_\_\_

ovvero

 modulo SSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF \_\_\_\_\_

all’interno dell’insegnamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA**

Per gli insegnamenti teorici, di essere in possesso dei seguenti requisiti\*:

|  |
| --- |
| **CARATTERISTICHE PREVISTE PER IL CORPO DOCENTE (ai sensi del D.M. 87/2009 art. 3, comma 3)** |
| * professori universitari o ricercatori universitari;
* docenti di ruolo delle accademie di belle arti inquadrati nelle discipline di cui al decreto ministeriale 22 gennaio 2008, n. 482;
* docenti che abbiano svolto, per almeno tre anni, attività di insegnamento presso le scuole di alta formazione e di studio istituite ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo 20 ottobre 1998, n. 368, da valutare sulla base di idonea produzione scientifica;
* dirigenti o funzionari tecnico-scientifici, scientifici e amministrativi delle amministrazioni preposte alla tutela dei beni culturali, con esperienza lavorativa nel settore della tutela di almeno otto anni, da valutare sulla base di idonea produzione scientifica;
* altro (studiosi o professionisti di chiara fama, evidenziata dal curriculum professionale, dalle pubblicazioni scientifiche e dai titoli).
 |

\* I requisiti previsti dovranno essere comprovati attraverso la presentazione del *Curriculum vitae* sintetico.

**Allegati (da inoltrare all’interno di un unico file in formato .pdf congiuntamente all’istanza)**:

1. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulla veridicità ed esattezza di tutti i dati dichiarati secondo lo schema seguente;
2. Copia di un documento di identità in corso di validità debitamente firmato;
3. *Curriculum vitae* sintetico contenente tutti i titoli che si intende sottoporre a valutazione, organizzato secondo lo schema seguente;
4. Programma proposto per il corso organizzato secondo lo schema seguente;
5. Eventuale CV esteso, **esclusivamente in formato Europass**, al solo fine di consentire eventuali approfondimenti istruttori, limitatamente ai titoli già presenti nel CV sintetico.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODELLO DICHIARAZIONE**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulla veridicità ed esattezza di tutti i dati dichiarati**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti delle prescrizioni di cui agli articoli 38, 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni, che le qualifiche ed i titoli posseduti, come dichiarati nell’istanza e relativi allegati, corrispondono al vero.

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODELLO *CURRICULUM VITAE* SINTETICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI ANAGRAFICI** | Nome e cognome, data di nascita, residenza, contatti |
| **FORMAZIONE** | Elencare i titoli di studio conseguiti dal più recente(es. Titolo conseguito, Istituto o Università, anno accademico, titolo della tesi) |
| **AGGIORNAMENTO** | Elencare i corsi di aggiornamento svolti, dal più recente, esclusivamente se inerenti al settore specifico di restauro relativo all’insegnamento/modulo in oggetto(es. Anno, durata del corso, Titolo del corso, Istituzione o Ente formativo) |
| **ATTIVITÀ DI DOCENZA** | Elencare gli incarichi di docenza, dal più recente(es. Anno accademico, durata del corso, materia di insegnamento, sigla del corso, crediti formativi, Istituto o Università, titolarità/assistenza alla docenza) |
| **ESPERIENZA PROFESSIONALE** | Elencare le attività professionali, dal più recente, esclusivamente inerenti al settore specifico di restauro relativo all’insegnamento/modulo in oggetto (specificare se eseguiti con responsabilità diretta) |
| **PUBBLICAZIONI** | Elencare le pubblicazioni esclusivamente inerenti al settore disciplinare specifico relativo all’insegnamento/modulo in oggetto |

Luogo e data

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODELLO PROGRAMMA**

|  |
| --- |
| **PERCORSO FORMATIVO PROFESSIONALIZZANTE: PFP n. 5** |
|  |
| **Titolo Insegnamento ovvero Titolo modulo**: |
|  |
| **Crediti:****Ore di lezione****Ore di esercitazione/laboratorio** |
|  |
| **Supporti alla didattica in uso alla docenza** |
|  |
| **Obiettivo dell’insegnamento** |
|  |
| **Programma/contenuti** |
|  |
| **Bibliografia** D’esame: Di approfondimento:Sitografia: |
|  |
| **Controllo dell’apprendimento e modalità d’esame** |

|  |
| --- |
| **Elenco nominativi dei docenti che condividono il corso** Allegare *Curricula vitarum* sintetici come da modello precedente |

Luogo e data

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_