

**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'"**

*Progetto cofinanziato dal POR FSE 2014-2020 Asse 3 "Istruzione e formazione" Priorità di investimento 10iv Obiettivo specifico 10.4 "Accrescimento delle competenze della forza lavoro e agevolare la mobilità, l'inserimento/reinserimento lavorativo" - CUP F84J18000870009*

**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. 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		

**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		

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		

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 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		

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		

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)

<i>Tipologia di insegnamento (segnare con una X la casella corrispondente)</i>			Punteggio (riservato agli uffici)
Docente universitario ordinario	<input type="checkbox"/>	Docente universitario associato	
Ricercatore universitario	<input type="checkbox"/>	Docente universitario contratto	<input type="checkbox"/>
Denominazione dell'insegnamento			
Denominazione dell'Università			
<i>Se docente a contratto:</i>			
Numero di ore svolte	<input type="checkbox"/>	Nell'anno accademico	<input type="checkbox"/>
Denominazione dell'Università			
Numero di ore svolte	<input type="checkbox"/>	Nell'anno accademico	
Denominazione dell'Università			
Numero di ore svolte	<input type="checkbox"/>	Nell'anno accademico	
Denominazione dell'Università			
Numero di ore svolte	<input type="checkbox"/>	Nell'anno accademico	
Denominazione dell'Università			
Numero di ore svolte	<input type="checkbox"/>	Nell'anno accademico	
Denominazione dell'Università			
Numero di ore svolte	<input type="checkbox"/>	Nell'anno accademico	
Denominazione dell'Università			
Numero di ore svolte	<input type="checkbox"/>	Nell'anno accademico	
Denominazione dell'Università			
Numero di ore svolte	<input type="checkbox"/>	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		

**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		

**DICHIARA**

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

Punteggio  
(riservato agli uffici)

<i>Tipologia di docenza (segnare con una X la casella corrispondente)</i>		
Docente di ruolo	<input type="checkbox"/>	
Denominazione dell'insegnamento		
Denominazione della Scuola		
Docente con incarico annuale	<input type="checkbox"/>	
Denominazione della Scuola		
Anno scolastico dell'incarico		
Denominazione della Scuola		
Anno scolastico dell'incarico		

**DICHIARA**

di aver svolto le seguenti attività di insegnamento presso la Scuola d'Arte cinematografica "Gian Maria Volonté" in materie attinenti all'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		

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 e 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. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti di del DLgs 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.

Luogo e data

.....

In fede

.....