

ALLEGATO "A"

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI  
Via Paradiso 12  
44100 - FERRARA

Il/la sottoscritto/a

COGNOME MIOLA  
(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)  
NOME FRANCA  
CODICE FISCALE MLNR53760D607E  
PARTITA IVA 06656370969  
ISCRITTO ALL'ALBO PSICOLOGI DI LOMBARDIA  
NATO A ENEBO PROV. VI IL 20-08-1953  
RESIDENTE A MILANO PROV. MI STATO ITALIA  
INDIRIZZO VIA PINEROLO 60 C.A.P. 20151

In possesso del seguente titolo di studio:

Laurea prevista dagli ordinamenti didattici previgenti al DM 509/1999 PSICOLOGIA

Conseguita in data 24/7/1975 Presso l'Università di PADOVA

Laurea specialistica conseguita ai sensi del DM 509/99 in \_\_\_\_\_  
conseguita nella classe n. \_\_\_\_\_  
(denominazione classe)

Conseguita in data \_\_\_\_\_ Presso l'Università di \_\_\_\_\_

Laurea magistrale conseguita ai sensi del DM. 270/04 in \_\_\_\_\_  
conseguita nella classe n. \_\_\_\_\_  
(denominazione classe)

Conseguita in data \_\_\_\_\_ Presso l'Università di \_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di un incarico di insegnamento

Dipartimento: STUDI UMANISTICI  
Master, CP, CF: MASTER LIVELLO: Tutela, diritti e protezione dei minori  
Insegnamento: Volontariato nei contesti familiari disfunzionali e attuazione di progetti di reinserimento  
Settore scientifico-disciplinare: PSI-08  
Crediti: 4  
Tipo di corso: UFFICIALE  
Durata: 16/4/2017 - 06/12/2017

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

PRESSO FRANCA MIOLA  
INDIRIZZO VIA PINEROLO 60 MILANO C.A.P. 20151  
COMUNE MILANO PROV. \_\_\_\_\_ STATO ITALIA  
TELEFONO: 3679393765 FAX 02 48013587  
E-MAIL: franca.miola@tinoli.it

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Studi Umanistici ovvero con il Rettore, il direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'ateneo.

**Il/la sottoscritto/a allega alla presente:**

- copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
- curriculum in duplice copia della propria attività scientifica, didattica e professionale\*

\*Si fa presente che in calce al curriculum i candidati dovranno indicare e sottoscrivere le seguenti diciture:

- Il sottoscritto acconsente, ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 196, al trattamento dei propri dati personali.
- Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell'Università di Ferrara.

Luogo e data 14/09/2016

Il dichiarante  
