Allegato 2)

 Al Magnifico Rettore dell’Università degli Studi di Ferrara

**Oggetto: Candidatura per l’iscrizione all’Elenco dei formatori interni dell’Università di Ferrara**

Il/La Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto/a all’elenco dei Formatori interni, ai sensi dell’art. 7 del Regolamento per la formazione e l’aggiornamento del personale tecnico – amministrativo dell’Università degli Studi di Ferrara;

A tal fine allega:

1. Elenco delle aree disciplinari per le quali presenta la propria candidatura.
2. Curriculum vitae
3. Attività di docenza effettuata

Ferrara, li

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto del Responsabile

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

ELENCO DELLE AREE DISCIPLINARI PER LE QUALI SI PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si propone come docente nella/e seguente/i area/e disciplinari:

|  |  |
| --- | --- |
| **Area disciplinare** | **Materia** |
| **Giuridico Amministrativa** |  |
|  |
|  |
|  |
| **Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Economico-Finanziaria** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Contratti e Appalti** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Sistemi Informativi** |  |
|  |
|  |
|  |
|   |
| **Tecnico-Specialistica** |   |
|   |
|   |
|   |
| **Altro** |   |
|   |
|   |
|   |

**ATTIVITA’ DI DOCENZA**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver effettuato, in qualità di docente, le seguenti attività formative:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area Tematica** | **Titolo del corso** | **Periodo** | **Ore** | **Destinatari** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**c**