

Alla Presidenza
UNI INTERNATIONAL SSML DI VARESE
Via Cavour, 30
21100 VARESE

**MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A.A. 2026/2027
PER AFFIDAMENTO ATTIVITÀ DI INSEGNAMENTO PRESSO
LA UNI INTERNATIONAL SSML DI VARESE**

Il/la _____ sottoscritto/a

Nato/a a _____ Prov. _____ il giorno _____ Cittadinanza

Residente a _____ Prov. (_____) in via

_____ CAP _____ tel. Casa _____

cell. _____

E - mail _____ Codice Fiscale

MANIFESTA

Il suo interesse a presentare la propria candidatura per attività di insegnamento per l'**A.A. 2026/2027**, per il/i corso/i di (indicare la dicitura come da Allegato 1):

Allega:

- Scheda personale (di seguito riportata);
- Curriculum scientifico-professionale e didattico, con indicazione di eventuali titoli e pubblicazioni scientifiche, attestati e ogni altro titolo **(possibilmente in formato Europeo)**.

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali relativi al presente modulo. I dati personali saranno della **UNI INTERNATIONAL SSML DI VARESE** trattati in ottemperanza al D.L. 193/03 con le modifiche apportate dal D.L. 14 giugno 2019, n.53, dal D.M. 15 marzo 2019 e dal Decreto di adeguamento al GDPR (D.L. 10 agosto 2018, n.101), solo per le finalità inerenti al presente documento rendendomi disponibile a ricevere l'informativa privacy **UNI INTERNATIONAL SSML DI VARESE**.

Firma per accettazione

SCHEDA PERSONALE

Cognome _____ e _____ Nome _____

—
Titolo _____ di _____ studio _____

—
Conseguito _____ in _____ data _____

Altri titoli conseguiti:

Pubblicazioni

Anni di esperienza accademica _____ presso i seguenti Atenei

Anni di esperienza professionale _____ in qualità di

Luogo e Data _____

Firma per accettazione _____