



AVVISO
SUPPLENZA GRATUITA PER INCARICO DI INSEGNAMENTO
a.a. 2026/2027

Ai sensi dell'art. 23, comma 2 della legge n. 240 del 2010 e dell'art. 6 del "*Regolamento per il conferimento degli incarichi di docenza*" (approvato con D.R. n. 315 dell'11.2.2021) è indetta una selezione (per titoli) avente a oggetto il conferimento dei seguenti incarichi di docenza mediante supplenza, per le esigenze del Corso di Laurea di **PSICOLOGIA GENERALE dello SVILUPPO del GENERE e del COMPORTAMENTO SOCIALE**, anno accademico **2026/2027**:

PRIMO SEMESTRE:

n. 1 Docenza a copertura dell'insegnamento di:

- PSICOMETRIA, PSIC-01/C - 9 CFU, 72 ore;
- CRIMINOLOGIA, 12/GIUR-14 - 5 CFU, 40 ore.

SECONDO SEMESTRE:

n. 1 Docenza a copertura dell'insegnamento di:

- PSICOLOGIA E PSICOFISIOLOGIA CLINICA: TEORIA E METODI, PSIC-04/B - 9 CFU, 72 ore.
- PSICOMETRIA: TEORIE E TECNICHE DEI TEST, PSIC-01/C - 9 CFU, 72 ore;

Possono presentare domanda i Professori di ruolo di I e II fascia, i Ricercatori di ruolo o a tempo determinato e tutte le figure a essi equiparate, in servizio presso questo Ateneo o in altre Università.

SCADENZA: La domanda di partecipazione alla selezione va compilata secondo il *Modello A* (del presente Avviso) e deve pervenire a mezzo posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: protocollo@pec.torvergata.it, **entro le ore 16:00 del 21 agosto 2026.**



Alla domanda di partecipazione vanno allegati il *Curriculum vitae* del/della Candidato/a e la *Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà*. (in *Allegato A* del presente Avviso).

PUBBLICITÀ: Il presente Avviso e l'esito della valutazione saranno pubblicati sul sito della Facoltà di Medicina e Chirurgia.

* Data di Pubblicazione: 05/08/2026

* Termine di presentazione della domanda: 21 agosto 2026, (entro le ore 10:00)

Il Preside
Prof. Roberto Bei



MODELLO A

(da compilare in carta semplice)

Al Preside della Facoltà
di Medicina e Chirurgia
Via Montpellier 1
00133 ROMA

OGGETTO: Domanda di selezione per il conferimento, mediante supplenza a titolo gratuito, per insegnamento di _____ per il corso di Laurea in PSICOLOGIA GENERALE dello SVILUPPO del GENERE e del COMPORTAMENTO SOCIALE, per l'A.A 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (provincia di _____) il _____, cittadinanza

_____ residente in _____ (_____)

via _____ n. _____ C.A.P. _____ cell. _____

codice fiscale _____ qualifica universitaria _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura pubblica di cui all'Avviso in oggetto per il seguente insegnamento:

L'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali di cui è in possesso ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018 ("Codice della Privacy"), di ulteriore normativa di settore e nel rispetto dei provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali. L' informativa denominata "Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") per il trattamento dei dati personali del personale universitario è reperibile al link <http://utov.it/s/privacy>.

Data _____

FIRMA _____



Allegato "A"

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

.....
cognome e nome (per le donne indicare il cognome da nubile)

nato/a a provincia il ____/____/____

di cittadinanza, residente a provincia.,

via c. a. p.

telefono codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

D I C H I A R A

che i documenti allegati in copia alla presente sono conformi all'originale in suo possesso.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega fotocopia del documento d'identità.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data

Il dichiarante

.....
(firma per esteso e leggibile)