

**AVVISO**  
**SUPPLENZA GRATUITA PER INCARICO DI INSEGNAMENTO**  
**a.a. 2025/2026**

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 **2025/2026**:

**PRIMO SEMESTRE:**

n. 1 Docenza a copertura dell'insegnamento di:

- PSICOLOGIA GENERALE E COGNITIVA, PSIC-01/A - 9 CFU, 72 ore;
- PSICOLOGIA SOCIALE, PSIC-03/A - 9 CFU, 72 ore;
- NEUROPSICOLOGIA E MODELLI COGNITIVI, PSIC-01/B - 9 CFU, 72 ore;
- PSICOPATOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA, MEDS-20/B - 3 CFU, 24 ore.

**SECONDO SEMESTRE:**

n. 1 Docenza a copertura dell'insegnamento di:

- PSICOLOGIA DELLO SVILUPPO E PSICOLOGIA DELL'EDUCAZIONE, PSIC-02/A - 9 CFU, 72 ore;
- PSICOLOGIA DEL LAVORO E DELLE ORGANIZZAZIONI, PSIC-03/B - 9 CFU, 72 ore;
- PSICOPATOLOGIA DEL CICLO DELLA VITA, MEDS-11/A - 6 CFU, 48 ore;
- PSICOLOGIA E PSICOFISIOLOGIA CLINICA: TEORIA E METODI, PSIC-04/B - 9 CFU, 72 ore.

- **CAPIRE LE DIFFERENZE UMANE: TRA INDIVIDUALITÀ E GRUPPO, PSIC-01/B** - 6 CFU, 48 ore;

- **CRIMINOLOGIA, 12/GIUR-14** - 5 CFU, 40 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](mailto:protocollo@pec.torvergata.it), **entro le ore 10:00 del 12 agosto 2025**, per motivi di urgenza alla didattica.

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: 05/08/2025*

\* *Termine di presentazione della domanda: 12 agosto 2025, (entro le ore 10:00).*



Il Presidente  
Stefano Marini

**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 2025/2026.**

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,

**DICHIARA**

*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)*