



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

a3_ titoli

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

dei titoli valutabili ai fini della graduatoria finale per l'accesso al
Corso per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

VI ciclo - a.a. 2020/2021

Il presente modulo deve essere compilato, stampato, sottoscritto con firma autografa dall'interessato, scansionato, caricato durante la procedura di iscrizione on line al concorso

Nelle ipotesi di iscrizione a più concorsi il presente modulo deve essere compilato distinto per ciascun grado

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

candidato/a per la Scuola dell'infanzia Scuola primaria
 Scuola secondaria di primo grado Scuola secondaria di secondo grado

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

dichiara

1) di essere in possesso del dottorato di ricerca in _____

SSD _____ ciclo _____ conseguito in data _____ presso l'Università degli studi _____

2) di essere in possesso del dottorato di ricerca in _____

SSD _____ ciclo _____ conseguito in data _____ presso l'Università degli studi _____

3) di essere in possesso del master di primo livello secondo livello in _____

conseguito in data cfu con voto presso l'Università degli studi _____

4) di essere in possesso del master di primo livello secondo livello in _____

conseguito in data cfu con voto presso l'Università degli studi _____

5) di essere in possesso del master di primo livello secondo livello in _____

conseguito in data cfu con voto presso l'Università degli studi _____

6) di essere in possesso del titolo finale del corso universitario di specializzazione di perfezionamento di alta formazione

conseguito in data cfu con voto presso l'Università degli studi _____

7) di essere in possesso del titolo finale del corso universitario di specializzazione di perfezionamento di alta formazione

conseguito in data cfu con voto presso l'Università degli studi _____

8) di essere in possesso del titolo finale del corso universitario di specializzazione di perfezionamento di alta formazione

conseguito in data cfu con voto presso l'Università degli studi _____

9) di essere in possesso della specializzazione sul sostegno per il grado di scuola _____

conseguita ai sensi: dell'art. 4, comma 8 del D.M. 26 maggio 1998 del D.M. 20 febbraio 2002 in data

presso la Scuola di Specializzazione all'Insegnamento Secondario dell'Università degli studi _____

10) di aver prestato il seguente **servizio di insegnamento per il sostegno** nelle istituzioni statali e paritarie del sistema scolastico nazionale **nel grado di scuola per il quale intende conseguire la specializzazione:**¹

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

¹ Si specifica che per i candidati che beneficeranno dell'ammissione diretta alla prova scritta, ai sensi dell'art. 7 del bando, sarà valutato come titolo professionale ai sensi dell'art. 5 del bando esclusivamente il servizio prestato oltre le 3 annualità richieste dall'articolo 2, comma 8 del D.L. n. 22 dell'8 aprile 2020, convertito con modificazioni dalla legge n. 41 del 6 giugno 2020

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

11) di aver prestato il seguente **servizio di insegnamento per il sostegno** nelle istituzioni statali e paritarie del sistema scolastico nazionale **in un grado di scuola diverso da quello per il quale intende conseguire la specializzazione**:

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

Data

_____ *Firma autografa*

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che il trattamento dei dati da lei forniti per la partecipazione al concorso è finalizzato alla determinazione del punteggio ed alla gestione della procedura concorsuale, per l'eventuale successiva immatricolazione dei vincitori nonché per finalità statistiche di studio e ricerca universitaria e scientifica. I dati sono trattati, anche per il tramite di procedure informatiche, dall'Università degli Studi del Molise.

Il conferimento dei dati richiesti ai fini della partecipazione alla selezione è obbligatorio: il mancato conferimento comporta la relativa esclusione dalla stessa. Titolare del trattamento è l'Università degli Studi del Molise, nella persona del rappresentante legale *pro tempore*, domiciliato per la carica in Campobasso, via F. de Sanctis.

Responsabile della protezione dei dati è il Responsabile dell'Area Innovazione e Sviluppo, Dott.ssa Ida Oriunno. I dati personali conferiti con il presente modulo non saranno oggetto di diffusione; tuttavia, se necessario, potranno essere comunicati ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, ovvero per adempiere ad un ordine dell'Autorità Giudiziaria.

I dati raccolti potranno essere comunicati ad altri soggetti terzi o diffusi soltanto qualora specificamente previsto dal diritto nazionale o comunitario vigente.

Data

_____ *Firma autografa*