

<input checked="" type="checkbox"/> <b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE</b>	(Art. 46, D.P.R. 28/12/2000 n. 445)
--	-------------------------------------

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
indirizzo \_\_\_\_\_  
Via/Piazza e numero civico \_\_\_\_\_

- consapevole che in caso di dichiarazione mendace è perseguibile a norma del Codice Penale e decade dal beneficio conseguito in base al provvedimento richiesto (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000);
- informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 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;

**DICHIARA**

- di possedere il Diploma di Laurea Magistrale/Specialistica o a ciclo unico, Laurea Triennale o Laurea ante D.M. 509/1999 (specificare la tipologia cancellando le voci che non interessano) in \_\_\_\_\_  
conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
Facoltà \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ ;
- di possedere i seguenti ulteriori titoli di studio valutabili ai fini della selezione:
  - Diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
nell'A.A. \_\_\_\_\_ con il voto di \_\_\_\_\_ ;
  - Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_  
presso l'Università (indicare l'ente/l'istituzione) \_\_\_\_\_  
nell'A.A. \_\_\_\_\_ con giudizio di \_\_\_\_\_  
e/o essere iscritto nell'A.A. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno di corso del Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
e/o di terminare il Dottorato di Ricerca, salvo proroghe, nell'A.A. \_\_\_\_\_ e presumibilmente nel mese di \_\_\_\_\_ ;
  - Master Universitario di I/II livello in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ della durata (n. CFU/ore totali/anni) di n. \_\_\_\_\_  
presso (indicare ente/l'istituzione) \_\_\_\_\_ ;
  - Corso di perfezionamento universitario in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ della durata (n. CFU/ore totali) di n. \_\_\_\_\_  
presso (indicare ente/l'istituzione) \_\_\_\_\_ ;

□ Assegno di ricerca in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

➤ di possedere le seguenti esperienze professionali attinenti alla disciplina oggetto della selezione:

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

➤ di aver svolto la seguente attività scientifica nell'ambito del settore scientifico-disciplinare dell'insegnamento:

Pubblicazioni a stampa con impact factor attinenti ai contenuti dell'insegnamento richiesto:

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

Pubblicazioni a stampa senza impact factor attinenti ai contenuti dell'insegnamento richiesto a stampa:

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

Abstract su rivista attinenti ai contenuti dell'insegnamento richiesto con impact factor:

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

Abstract su rivista attinenti ai contenuti dell'insegnamento richiesto senza impact factor:

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

➤ di avere svolto le seguenti attività didattiche e di docenza di livello universitario, con particolare riferimento a quelli ricoperti nell'ambito del medesimo settore scientifico-disciplinare di afferenza della disciplina oggetto della selezione o settore affine:

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

➤ Altri titoli attinenti al profilo messo a concorso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Letto, confermato e sottoscritto.**

\_\_\_\_\_  
luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma del dichiarante (\*)

\* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/ Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.

- **Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del DPR 445/2000.

