

☒ Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

☒ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____, residente in _____,
_____ e domiciliato/a in _____ via _____
_____ n° _____, a conoscenza di quanto prescritto
dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria
personale responsabilità:

DICHIARA di essere in possesso dei seguenti requisiti di accesso richiesti dall'art. 2 del Bando prot.n. _____
e di cui contestualmente ne chiede la valutazione:

- a) Laurea Triennale/ Magistrale/ Specialistica o a ciclo unico o Laurea ante DM 509/99 (specificare la
tipologia cancellando le voci che non interessano) in _____
conseguita il _____ presso l'Università di _____
_____ Facoltà _____
con votazione _____
- b) Di aver conseguito il Dottorato di Ricerca in _____ presso l'Università di (indicare
l'ente/l'istituzione) _____ nell'anno accademico _____ con giudizio di _____/ o
essere iscritto nell'anno accademico _____ al _____ anno del Dottorato di Ricerca
in _____ presso _____ e/o di terminare il dottorato di ricerca, salvo proroghe,
nell'A.A. _____ e presumibilmente nel mese di _____;
- c) Di aver conseguito il Diploma di Specializzazione in _____ presso l'Università di _____
nell'anno accademico _____ con il voto di _____ /o di essere iscritto
nell'anno accademico _____ al _____ anno della Scuola di Specializzazione in _____
presso _____ e/o di terminare la scuola, nell'A.A. _____ e presumibilmente nel mese
di _____;
- d) Attività tutoriale – didattiche già svolte a titolo oneroso (indicare la/le materia/o la denominazione
dell'insegnamento) _____ con il prof. _____ presso la Facoltà
di _____ dal _____ al _____ tot. ore
_____ rivolto a (indicare i destinatari) _____
- e) Altra Attività tutoriale – didattica già svolta (indicare la/le materia/denominazione
dell'insegnamento) _____ con il prof. _____ presso la

Facoltà di _____ dal _____ al _____
_____ tot. ore _____ rivolto a (indicare i destinatari)

f) Titoli accademici _____

g) Corso/Master in _____
conseguito il _____ della durata (n. ore totali/anni/CFU) di _____
_____ presso (indicare ente/l'istituzione) _____
_____ (indicare il comune e/recapiti) _____
con votazione _____;

h) Di essere stato titolare ☐ assegno istituzionale di ricerca ☐ di assegno di ricerca su altri fondi presso
l'Università di _____ o di essere attualmente titolare di assegno
di ricerca istituzionale/su altri fondi e di avere già svolto per l'A.A. _____ n. _____ ore di attività di
tutoraggio per attività didattica e di didattica integrativa;

i) Pubblicazioni inerenti _____

l) Altri titoli attinenti al profilo messo a concorso _____

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE
(Firma per esteso e leggibile)

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ prov. _____
il _____, codice fiscale _____; residente a _____
in _____, CAP _____, **esprime il proprio consenso** al trattamento dei
dati personali ai soli scopi inerenti la procedura concorsuale ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003.

Il/la sottoscritto/a fornisce ai sensi del D.lgs citato il proprio consenso affinché tali dati personali, come pure
quelli che potranno in futuro essergli/le richiesti ad integrazione dei suddetti, esclusivamente per scopi inerenti
l'attività dichiarata, vengono trattati e comunicati a terzi incaricati.

Data

Firma
