

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46, D.P.R. 28 /12/2000 n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 19 e 47, D.P.R. 28 /12/2000 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. _____ del _____ e di cui contestualmente ne chiede la valutazione:

- a) Laurea Magistrale/ Specialistica o a ciclo unico, Laurea Triennale 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 2015/2016 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 2015/2016 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
 di 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
