

**AL MAGNIFICO RETTORE
 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO
 PIAZZA UMBERTO I, 1 – BARI**

__L__ sottoscritt _____, presa visione del D.R. n. 631 del giorno 26/02/2020 relativo alla selezione per l'ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, A.A. 2019/2020, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, **chiede l'iscrizione in soprannumero al percorso** e, pertanto, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. dati anagrafici

Cognome																			
Nome																			
Luogo di nascita											Data di nascita								
CODICE FISCALE																			

2. domicilio:

Via/ Piazza																	
CAP						Città						Provincia					
Telefono											e-mail						

3. Ordine scolastico per il quale si chiede l'iscrizione in soprannumero:

4. Dichiarazioni relative al diritto all'iscrizione in soprannumero:

A	aver sospeso il corso ovvero, pur in posizione utile, non aver effettuato l'iscrizione in un precedente ciclo (TFA-Sostegno) presso l'Università degli Studi di _____ per il seguente ordine scolastico _____.	Sì
B	essere risultato vincitore, in un precedente ciclo (TFA-Sostegno), per i seguenti ordini scolastici _____ e aver optato per la frequenza del corso relativo al seguente ordine scolastico _____, presso la seguente Università _____.	Sì
C	non aver effettuato l'iscrizione al corso in un precedente ciclo (TFA-Sostegno) per il seguente ordine scolastico _____ risultando in posizione non utile presso la seguente Università _____.	Sì

Barrare il riquadro relativo alla propria condizione di soprannumerario

__L__ sottoscritt__ allega copia fotostatica di un proprio documento di identità o di riconoscimento.

__L__ sottoscritt__ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

__L__ sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) allegata al bando e disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016-679>.

__L__ sottoscritt__ dichiara, infine, di essere a conoscenza di quanto stabilito dall'art. 3, secondo comma, del D.R. n. 631 del giorno 26/02/2020 in merito alle modalità e termini per la presentazione della presente domanda (**entro il giorno 29 maggio 2020**).

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante