

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI DI AMMISSIONE AI CORSI DI TIROCINIO FORMATIVO ATTIVO (TFA) PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

**RISERVATA ai candidati in possesso di diploma di laurea vecchio ordinamento (ex lege 341/90)**

\_L\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,  
avendo presentato domanda di partecipazione alla selezione per l'ammissione ai corsi di TFA presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro per la/le seguente/i classe/i di abilitazione:

|                               |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|
| CODICE CLASSE DI ABILITAZIONE |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|

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, dichiara sotto la propria responsabilità:

### 1. dati anagrafici

|                  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|
| Cognome          |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |
| Nome             |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |
| Luogo di nascita |  |  |  |  |  |  | Data di nascita |  |  |  |  |  |  |
| CODICE FISCALE   |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |

### 2. domicilio ai fini della partecipazione al concorso:

|           |          |  |       |  |  |        |  |  |  |  |           |  |
|-----------|----------|--|-------|--|--|--------|--|--|--|--|-----------|--|
| Indirizzo | Via      |  |       |  |  |        |  |  |  |  |           |  |
|           | CAP      |  | Città |  |  |        |  |  |  |  | Provincia |  |
|           | Telefono |  |       |  |  | e-mail |  |  |  |  |           |  |

Dichiara di essere in possesso di diploma di laurea vecchio ordinamento (ex lege 341/90) secondo le specificazioni delle rispettive classi di abilitazione relative agli esami sostenuti di cui al decreto ministeriale 30 gennaio 1998, n. 39, e precisamente:

### 3. diploma di laurea

|               |  |                |  |
|---------------|--|----------------|--|
| Laurea in     |  |                |  |
| Rilasciata da |  |                |  |
| Facoltà       |  |                |  |
| In data       |  | Voto di laurea |  |

### 4. esami universitari utili per l'accesso all'insegnamento per la relativa classe di abilitazione secondo le specificazioni di cui al DM 39/1998 già sostenuti per il conseguimento della laurea indicata al punto 3:

|    | Denominazione esame | Semestralità / annualità * | Votazione |
|----|---------------------|----------------------------|-----------|
| 1  |                     |                            |           |
| 2  |                     |                            |           |
| 3  |                     |                            |           |
| 4  |                     |                            |           |
| 5  |                     |                            |           |
| 6  |                     |                            |           |
| 7  |                     |                            |           |
| 8  |                     |                            |           |
| 9  |                     |                            |           |
| 10 |                     |                            |           |

\* indicare 1 per l'annualità e 0,5 per la semestralità

**5. esami universitari aggiuntivi sostenuti nella stessa Università indicata al punto 3 per l'accesso all'insegnamento per la relativa classe di abilitazione secondo le specificazioni di cui al DM 39/1998:**

|    | Denominazione esame | Semestralità / annualità * | n.ro CFU ** | Data | Votazione |
|----|---------------------|----------------------------|-------------|------|-----------|
| 1  |                     |                            |             |      |           |
| 2  |                     |                            |             |      |           |
| 3  |                     |                            |             |      |           |
| 4  |                     |                            |             |      |           |
| 5  |                     |                            |             |      |           |
| 6  |                     |                            |             |      |           |
| 7  |                     |                            |             |      |           |
| 8  |                     |                            |             |      |           |
| 9  |                     |                            |             |      |           |
| 10 |                     |                            |             |      |           |

\* indicare 1 per l'annualità e 0,5 per la semestralità

\*\* l'indicazione della semestralità/annualità dell'esame è alternativa all'indicazione dei CFU

**6. esami universitari aggiuntivi sostenuti in una Università diversa da quella indicata al punto 3 per l'accesso all'insegnamento per la relativa classe di abilitazione secondo le specificazioni di cui al DM 39/1998:**

|    | Denominazione esame | Semestralità / annualità * | n.ro CFU ** | Data | Votazione |
|----|---------------------|----------------------------|-------------|------|-----------|
| 1  |                     |                            |             |      |           |
| 2  |                     |                            |             |      |           |
| 3  |                     |                            |             |      |           |
| 4  |                     |                            |             |      |           |
| 5  |                     |                            |             |      |           |
| 6  |                     |                            |             |      |           |
| 7  |                     |                            |             |      |           |
| 8  |                     |                            |             |      |           |
| 9  |                     |                            |             |      |           |
| 10 |                     |                            |             |      |           |

|  |  |
|--|--|
| Gli esami sopra riportati sono stati sostenuti presso la seguente Università |  |
| Facoltà di   |  |

\* indicare 1 per l'annualità e 0,5 per la semestralità

\*\* l'indicazione della semestralità/annualità dell'esame è alternativa all'indicazione dei CFU

\_\_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\_\_ sottoscritt\_\_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto legislativo 30.05.2003, n.196, per gli adempimenti relativi alla presente selezione.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante