***Allegato 3***

**Modulo di autocertificazione dei Titoli valutabili**

**ANNO ACCADEMICO 2018/2019**

**(Art.6 del bando)**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 D.P.R. 445/2000

Al Magnifico Rettore

della Università del Salento

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_)

domiciliato in (se diverso da residenza) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_)

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

codice fiscale:

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARO**

di essere in possesso dei titoli culturali e professionali valutabili ai fini della graduatoria finale, ai sensi dell’art. 6, comma 8, del D.M. 30 settembre 2011, di seguito elencati:

1. ***TITOLI PROFESSIONALI***:
   * **Servizio di insegnamento prestato**, entro i termini di scadenza del presente Bando, nelle istituzioni del sistema nazionale dell’istruzione, statali e paritarie, **per le attività di sostegno** didattico agli alunni con disabilità **nel grado di scuola** per il quale si intende conseguire la specializzazione, **ulteriore rispetto al servizio eventualmente dichiarato quale requisito di ammissione**:

**Nr. complessivo giorni di servizio**: \_\_\_\_\_

Indicare dove è stato svolto il proprio servizio:

Istituzione scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo da: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Per un totale di giorni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail dell’istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituzione scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo da: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Per un totale di giorni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail dell’istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

etc….

|  |
| --- |
| Al fine di consentire al Dipartimento di Storia, Società e Studi sull’Uomo di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell’Ufficio responsabile (per ciascuna istituzione scolastica sopra menzionata) e/o della struttura amministrativa (ad esempio l’Ufficio Scolastico Provinciale), presso la quale si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo (senza l’inserimento dei dati relativi all’Ufficio responsabile, ex art. 15, comma 1 - punto e), della Legge n.183 del 12 novembre 2011, il presente modulo di autocertificazione si considera incompleto):  denominazione della Segreteria competente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nr. di telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. di fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (pec):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Servizio di insegnamento prestato**, entro i termini di scadenza del presente Bando, nelle istituzioni del sistema nazionale dell’istruzione, statali e paritarie, **per le attività di sostegno** didattico agli alunni con disabilità **in grado di scuola diverso** da quello per il quale si intende conseguire la specializzazione, **ulteriore rispetto al servizio eventualmente dichiarato quale requisito di ammissione**:

**Nr. complessivo giorni di servizio**: \_\_\_\_\_

Indicare dove è stato svolto il proprio servizio:

* + 1. Istituzione scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo da: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Per un totale di giorni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail dell’istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Istituzione scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo da: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Per un totale di giorni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail dell’istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

etc….

|  |
| --- |
| Al fine di consentire al Dipartimento di Storia, Società e Studi sull’Uomo di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell’Ufficio responsabile (per ciascuna istituzione scolastica sopra menzionata) e/o della struttura amministrativa (ad esempio l’Ufficio Scolastico Provinciale), presso la quale si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo (senza l’inserimento dei dati relativi all’Ufficio responsabile, ex art. 15, comma 1 - punto e), della Legge n.183 del 12 novembre 2011, il presente modulo di autocertificazione si considera incompleto):  denominazione della Segreteria competente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nr. di telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. di fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (pec):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. ***TITOLI CULTURALI***:

* **Dottorato di Ricerca**

Denominazione del Dottorato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo della Tesi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Settore scientifico disciplinare di afferenza della tesi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Al fine di consentire al Dipartimento di Storia, Società e Studi sull’Uomo di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell’**Ufficio responsabile** dell’Ateneo, presso il cui Dottorato si era iscritti, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo (senza l’inserimento dei dati relativi all’Ufficio responsabile, ex art. 15, comma 1 - punto e), della Legge n.183 del 12 novembre 2011, il presente modulo di autocertificazione si considera incompleto):  denominazione della Segreteria competente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nr. di telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. di fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (pec):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Corso sulle attività di sostegno organizzato dagli Uffici Scolastici Regionali e/o Provinciali, di durata annuale, con verifica finale**
  + - 1. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - 1. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etc…

|  |
| --- |
| Al fine di consentire al Dipartimento di Storia, Società e Studi sull’Uomo di effettuare le necessarie verifiche, indicare, per ogni titolo autocertificato, i seguenti estremi dell’**Ufficio responsabile** dell’Ateneo, presso il quale si era iscritti, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo (senza l’inserimento dei dati relativi all’Ufficio responsabile, ex art. 15, comma 1 - punto e), della Legge n.183 del 12 novembre 2011, il presente modulo di autocertificazione si considera incompleto):  denominazione della Segreteria competente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nr. di telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. di fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (pec):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Master universitario di I o II livello attinente alle materie del Corso per cui si richiede l’iscrizione, di durata annuale, con verifica finale**
  + - 1. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - 1. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etc…

|  |
| --- |
| Al fine di consentire al Dipartimento di Storia, Società e Studi sull’Uomo di effettuare le necessarie verifiche, indicare, per ogni titolo autocertificato, i seguenti estremi dell’**Ufficio responsabile** dell’Ateneo, presso il quale si era iscritti, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo (senza l’inserimento dei dati relativi all’Ufficio responsabile, ex art. 15, comma 1 - punto e), della Legge n.183 del 12 novembre 2011, il presente modulo di autocertificazione si considera incompleto):  denominazione della Segreteria competente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nr. di telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. di fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (pec):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Corso universitario di perfezionamento, aggiornamento, alta formazione attinente alle materie del Corso per cui si richiede l’iscrizione, di durata annuale, con verifica finale**
  + - 1. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - 1. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etc…

|  |
| --- |
| Al fine di consentire al Dipartimento di Storia, Società e Studi sull’Uomo di effettuare le necessarie verifiche, indicare, per ogni titolo autocertificato, i seguenti estremi dell’**Ufficio responsabile** dell’Ateneo, presso il quale si era iscritti, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo (senza l’inserimento dei dati relativi all’Ufficio responsabile, ex art. 15, comma 1 - punto e), della Legge n.183 del 12 novembre 2011, il presente modulo di autocertificazione si considera incompleto):  denominazione della Segreteria competente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nr. di telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. di fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (pec):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. ***ULTERIORI TITOLI***

Ai candidati che concorrono per la procedura relativa ai percorsi di specializzazione sul sostegno per la scuola dell'infanzia e primaria nonché ai candidati ITP, che concorrono per la scuola secondaria di primo e secondo grado, possono essere riconosciuti punti 3 nella relativa procedura per il possesso di ulteriori titoli culturali rispetto a quelli di cui al precedente punto II (TITOLI CULTURALI) purché non siano valevoli quali requisiti di ammissione.

Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(firma)**