

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
dei titoli valutabili ai fini della graduatoria finale per l'accesso al  
corso per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità  
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Il presente modulo deve essere compilato, stampato, sottoscritto con firma autografa dall'interessato, scansionato, caricato durante la procedura di iscrizione on line al concorso**

Nelle ipotesi di iscrizione a più concorsi il presente modulo deve essere compilato distinto per ciascun grado

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

candidato/a per la Scuola dell'infanzia Scuola primaria Scuola secondaria di primo grado Scuola secondaria di secondo grado  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**dichiara**

1) di essere in possesso del dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_

SSD \_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli studi \_\_\_\_\_

2) di essere in possesso del dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_

SSD \_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli studi \_\_\_\_\_

3) di essere in possesso del master di primo livello secondo livello in \_\_\_\_\_

SSD \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli studi \_\_\_\_\_

4) di essere in possesso del master di primo livello secondo livello in \_\_\_\_\_

SSD \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli studi \_\_\_\_\_

5) di essere in possesso del titolo finale del corso di specializzazione della durata di \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli studi \_\_\_\_\_

6) di essere in possesso del titolo finale del corso di perfezionamento della durata di \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli studi \_\_\_\_\_

7) di aver prestato il seguente **servizio di insegnamento per il sostegno** nelle istituzioni statali e paritarie del sistema scolastico nazionale **nel grado di scuola per il quale intende conseguire la specializzazione:**

codice meccanografico istituto  denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto  denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto  denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto  denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

8) di aver prestato il seguente **servizio di insegnamento per il sostegno** nelle istituzioni statali e paritarie del sistema scolastico nazionale **in un grado di scuola diverso** da quello per il quale intende conseguire la specializzazione:

codice meccanografico istituto  denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto  denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto  denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto  denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

9) di essere in possesso delle seguenti pubblicazioni inerenti ai contenuti disciplinari dei SSD M-PED e M-PSI:

• Autore/i \_\_\_\_\_

Titolo pubblicazione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ numero pagine \_\_\_\_\_ codice ISBN/ISSN \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_ Nome rivista \_\_\_\_\_

Editore \_\_\_\_\_ Sede Editore \_\_\_\_\_

• Autore/i \_\_\_\_\_

Titolo pubblicazione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ numero pagine \_\_\_\_\_ codice ISBN/ISSN \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_ Nome rivista \_\_\_\_\_

Editore \_\_\_\_\_ Sede Editore \_\_\_\_\_

• Autore/i \_\_\_\_\_

Titolo pubblicazione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ numero pagine \_\_\_\_\_ codice ISBN/ISSN \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_ Nome rivista \_\_\_\_\_

Editore \_\_\_\_\_ Sede Editore \_\_\_\_\_

• Autore/i \_\_\_\_\_

Titolo pubblicazione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ numero pagine \_\_\_\_\_ codice ISBN/ISSN \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_ Nome rivista \_\_\_\_\_

Editore \_\_\_\_\_ Sede Editore \_\_\_\_\_

**Le pubblicazioni sopra indicate saranno valutate soltanto se caricate - in copia dichiarata conforme all'originale ai sensi della normativa vigente in materia - sul Portale dello studente durante la procedura di iscrizione *on line* al concorso.**

Data

\_\_\_\_\_  
*Firma autografa*

*Informativa sul trattamento dei dati personali*

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che il trattamento dei dati da lei forniti per la partecipazione al concorso è finalizzato alla determinazione del punteggio ed alla gestione della procedura concorsuale, per l'eventuale successiva immatricolazione dei vincitori nonché per finalità statistiche di studio e ricerca universitaria e scientifica. I dati sono trattati, anche per il tramite di procedure informatiche, dall'Università degli Studi del Molise.

Il conferimento dei dati richiesti ai fini della partecipazione alla selezione è obbligatorio: il mancato conferimento comporta la relativa esclusione dalla stessa.

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi del Molise, nella persona del rappresentante legale *pro tempore*, domiciliato per la carica in Campobasso, via F. de Sanctis. Responsabile della protezione dei dati è il Direttore della Divisione Programmazione e Sviluppo e della Divisione Risorse e Servizi, Dott. Vincenzo Lucchese.

I dati personali conferiti con il presente modulo non saranno oggetto di diffusione; tuttavia, se necessario, potranno essere comunicati ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, ovvero per adempiere ad un ordine dell'Autorità Giudiziaria.

I dati raccolti potranno essere comunicati ad altri soggetti terzi o diffusi soltanto qualora specificamente previsto dal diritto nazionale o comunitario vigente.

Data

\_\_\_\_\_  
*Firma autografa*