

Termine ultimo di presentazione¹ del presente modulo: 14 Giugno 2024, ore 13:30

**Modulo di autocertificazione dei requisiti d'accesso, dei requisiti previsti per
la riserva dei posti, per l'iscrizione al percorso da **30 CFU****

ITP

a.a. 2023/24

autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia,
via Università n. 4,
41121 Modena

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di autocertificazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e succ. modif., "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Il competente ufficio dell'Università disporrà gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal candidato secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

Io sottoscritto/a _____

nata/o a _____ (____) il
____/____/____

residente in via _____ Comune _____ (____)

domiciliata/o in (se diverso da residenza) via _____ Comune _____ (____)

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¹ Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica prevista all'art. 4 del bando.

AVENDO PRESENTATO DOMANDA D'ISCRIZIONE AL PERCORSO DA 30 CFU PER LA CLASSE DI CONCORSO _____ DELLA SCUOLA SECONDARIA DI ____ GRADO.

DICHIARO IN MERITO A

TITOLO D'ACCESSO

di essere in possesso del seguente titolo di accesso alla classe di concorso _____ come previsto dalla Tabella B allegata al D.P.R. n. 19/2016 come aggiornata/integrata dalla Tabella A allegata al D.M. n. 259/2017 e dalla Tabella allegata al D.M. n. 19.12.2023 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale serie generale n. 19 del 24.01.2024 in relazione ai titoli di studio rilasciati dagli ITS Academy:

- **Diploma** (indicare denominazione esatta presente sul titolo posseduto)

conseguito in data _____ presso la scuola

_____ con la votazione di

- Eventuali ulteriori requisiti di accesso alla classe di concorso _____

Per il titolo di accesso sopra indicato riportare le seguenti informazioni:

Al fine di consentire all'Uff. Formazione Insegnanti dell'Università di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo

- denominazione della Ufficio/Segreteria competente: _____

- n. di telefono: _____

- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC):

Inoltre

DICHIARO

(barrare una sola casella)

- di aver svolto servizio presso le istituzioni scolastiche** statali o presso le scuole paritarie per almeno tre anni, anche non continuativi, **di cui almeno uno nella classe di concorso** per la quale ho presentato domanda di partecipazione alla presente selezione, **nei cinque anni precedenti**, valutati ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124.
- di aver sostenuto la prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria** di cui all'articolo 59, comma 9-bis, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106 per la classe di concorso _____ ;

In merito alla prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria

Dichiaro di aver sostenuto la prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria di cui all'articolo 59, comma 9-bis, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106 per la classe di concorso _____ presso:

- Ufficio Scolastico Regionale (USR) Regione _____
In data _____

Per la procedura concorsuale sopra indicata riportare le seguenti informazioni:

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**USR/Ufficio responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'USR/Ufficiocompetente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Inoltre

DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO DI

ULTERIORI titoli di studio diversi dal titolo di accesso o ULTERIORE titolo rispetto a quello utilizzato per conseguire il titolo di accesso:

- **Laurea** conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. n. 509/1999 (**vecchio ordinamento**) in _____
in data _____ nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea (triennale)** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 o D.M. n. 270/2004 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;

- **Laurea specialistica** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea magistrale** conseguita in base al D.M. n. 270/2004 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Altro titolo di studio**² (es ulteriore diploma di scuola sup., diploma accademico di vecchio ordinamento, diploma accademico di I livello, diploma accademico di II livello)
(denominazione) _____
conseguito in data _____ nell'anno accademico/scolastico _____ presso _____
_____ con la **votazione di** ____/____.

Master universitari e accademici di secondo livello

- Master universitario/accademico di **II livello** (denominazione) _____
_____ conseguito in data _____ nell'anno accademico _____ presso _____
l'Università _____
con la **votazione di** ____ n. crediti conseguiti _____.
 - Master universitario/accademico di **II livello** (denominazione) _____
_____ conseguito in data _____ nell'anno accademico _____ presso _____
l'Università _____
con la **votazione di** ____ n. crediti conseguiti _____.
- ecc.

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Diploma di specializzazione e diploma di perfezionamento conseguito presso l'Accademia Nazionale di Santa Cecilia

² Indicare la denominazione.

- Diploma di specializzazione/perfezionamento di cui sopra (*denominazione*) _____
_____ conseguito in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università/ Accademia Nazionale di Santa
Cecilia _____ con la **votazione**
di _____ n. crediti conseguiti _____ .
- Diploma di specializzazione/perfezionamento di cui sopra (*denominazione*) _____
_____ conseguito in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università/ Accademia Nazionale di Santa
Cecilia _____ con la **votazione**
di _____ n. crediti conseguiti _____ .

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Dottorato di ricerca

- Dottorato di Ricerca (*denominazione*) _____
data di conseguimento ___/___/___
presso Università _____
- Dottorato di Ricerca (*denominazione*) _____
data di conseguimento ___/___/___
presso Università _____

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti 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:

- denominazione della Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____ e-mail: _____ posta elettronica
certificata (PEC): _____

Certificazioni linguistiche di livello almeno C1 in lingua straniera conseguite ai sensi del decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 7 marzo 2012, prot. 3889, pubblicato sulla G.U. n. 79 del 3 aprile 2012 ed esclusivamente presso gli enti



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

ricompresi nell'elenco degli Enti certificatori riconosciuti dal Ministero dell'istruzione e del merito ai sensi del predetto decreto.

- Certificazione linguistica di livello _____ in lingua _____ conseguita presso _____
_____ in data _____ con voto /giudizio _____ -
- Certificazione linguistica di livello _____ in lingua _____ conseguita presso _____
_____ in data _____ con voto /giudizio _____ .
- Certificazione linguistica di livello _____ in lingua _____ conseguita presso _____
_____ in data _____ con voto /giudizio _____ .

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Servizio di insegnamento valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999³ prestato nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale. È altresì valutato il servizio prestato nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167, nonché di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128.

Inserire tutto il servizio svolto valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999

- **Istituto scolastico/ente** _____
ordine/ grado di scuola _____
denominazione del plesso (*da indicare nel caso di Istituto comprensivo*) _____

codice istituto/plesso: _____
Comune _____ Provincia _____
via/piazza _____
e-mail dell'istituto: _____

³ È considerato un anno scolastico intero un periodo di servizio svolto per almeno 180 giorni nell'anno scolastico di riferimento oppure un servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale.

Classe di concorso _____

(nel caso di) servizio su posto di sostegno per l'ordine/grado di scuola _____

anno scolastico _____ ,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra:

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

TOT. GIORNI _____

• **Istituto scolastico/ente** _____ ,

ordine/grado di scuola _____

denominazione del plesso (*da indicare nel caso di Istituto comprensivo*) _____

codice istituto/plesso: _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto: _____

Classe di concorso _____

(nel caso di) servizio su posto di sostegno per l'ordine/grado di scuola _____

anno scolastico _____ ,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra:

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

TOT. GIORNI _____

• **Istituto scolastico/ente** _____ ,

ordine/grado di scuola _____

denominazione del plesso (*da indicare nel caso di Istituto comprensivo*) _____

codice istituto/plesso: _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto: _____

Classe di concorso _____

(nel caso di) servizio su posto di sostegno per l'ordine/grado di scuola _____

anno scolastico _____ ,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

TOT. GIORNI _____

ETC. È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI PERIODI DI SERVIZIO

• **Servizio prestato nel Progetto** _____

(art.1 comma 3 – D.L. 134/2009)

ordine di scuola _____

ente/istituto _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail ente/istituto: _____

anno scolastico _____

Periodo nel progetto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

• **Servizio prestato nel Progetto** _____

(art. 5 comma 4 bis – D.L. 104/2013) ,

ordine di scuola _____

ente/istituto _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail ente/istituto: _____

anno scolastico _____

Periodo nel progetto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI PERIODI DI SERVIZIO

Dichiaro di non aver presentato domanda di partecipazione per percorsi relativi alla medesima classe di concorso, per la quale ho presentato istanza presso UNIMORE, presso altra istituzione/università.

Dichiaro inoltre di aver preso visione del bando di selezione e successive modifiche/integrazioni (eventuali) a cui si riferisce il presente modello.

Data, _____

Il dichiarante⁴ (firma)

⁴ La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa (sottoscrizione di proprio pugno). Alla dichiarazione dovrà essere allegata copia di documento d'identità in corso di validità.