



Allegato 1 – Titoli valutabili ai sensi dell'art.15, comma 13, del D.M. 249/2010 2 come declinato dall'Allegato A al D.M. dell'11 novembre 2011

TITOLI VALUTABILI¹ – art. 8 del bando

Modulo di autocertificazione²

(Allegato 1 del bando – D.R. 203/2014)

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

Al Magnifico Rettore
della Università degli Studi
di Modena e Reggio Emilia
Viale dell' Università', 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, "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.
- Il competente ufficio dell'Università disporrà gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal candidato secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel presente modulo di autocertificazione sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura di selezione e assumono il carattere di riservatezza previsto dal Decreto Legislativo del 30/06/2003, n. 196.

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ in via _____

tel /cell. _____ e-mail _____

Iscritto alle Prove di ammissione al Corso di TFA per la classe _____

DICHIARO

1. TITOLI DI ACCESSO

1. di essere in possesso del seguente **TITOLO DI STUDIO** (indicare una sola delle seguenti opzioni):

- **Laurea** conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento) in _____ in data _____ nell'anno accademico _____ presso l'Università _____ con la **votazione di** _____/110³

¹ Tutti i Titoli valutabili autocertificati nel presente modulo, ai sensi dell'art.11, comma 2, del D.M. 312/2014, devono essere stati conseguiti entro il **16 giugno 2014**.

² Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica prevista all'art.3, comma 2, del bando oppure consegnato alla Segreteria Postlaurea-Ufficio TFA secondo le modalità ivi previste.

³ Votazione della tesi di laurea magistrale, specialistica o di vecchio ordinamento, per un massimo di 4 punti: da 101 a 105/110 punti 2 ; da 106/110 punti 3 ; 110 e lode/110 punti 4.



- **Laurea Specialistica** conseguita in base al D.M. 509/1999 in _____ in data _____ nell'anno accademico _____ presso l'Università _____ con la **votazione di _____/110**
- **Laurea Magistrale** conseguita in base al D.M. 270/2004 in _____ in data _____ nell'anno accademico _____ presso l'Università _____ con la **votazione di _____/110**
2. che la **MEDIA** (semplice nel caso di laurea del vecchio ordinamento, ponderata nel caso di LS o LM) **DEGLI ESAMI DI PROFITTO** è: _____ /30⁴

Al fine di consentire all'**Ufficio TFA** dell'Università di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio responsabile** dell'Ateneo in cui si è conseguita la Laurea presso il quale si possono reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

Ufficio: _____

fax: _____

e-mail: _____

pec: _____

ATTENZIONE: 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.

ATTENZIONE: Nel calcolo della media devono essere considerati anche eventuali esami o crediti formativi universitari conseguiti successivamente alla laurea, limitatamente a quelli finalizzati al conseguimento dei titoli di accesso all'insegnamento.

A tal fine dichiaro:

- ✓ di aver sostenuto i seguenti esami, prescritti quale requisito di accesso per l'ammissione, come da "Tabelle A e A/4" allegate al D.M. n.39/1998 (indicare la denominazione dell'esame, la data ed il voto e l'Ateneo presso il quale è stato sostenuto):

1. Denominazione esame _____
Data _____ Voto ____/30
Ateneo in cui è stato sostenuto _____

2. Denominazione esame _____
Data _____ Voto ____/30
Ateneo in cui è stato sostenuto _____

3. Denominazione esame _____
Data _____ Voto ____/30
Ateneo in cui è stato sostenuto _____

4. Denominazione esame _____
Data _____ Voto ____/30
Ateneo in cui è stato sostenuto _____

etc... (inserire tutti gli esami ritenuti necessari)

- ✓ di aver sostenuto i seguenti esami, prescritti quale requisito di accesso per l'ammissione, come da "Allegato A", colonna 4, del D.M. n.22/2005 (indicare la

⁴ Valutazione del percorso di studi e della media degli esami di profitto della laurea magistrale, specialistica o del vecchio ordinamento, per un massimo di 4 punti: 28/30 punti 2 ; 29/30 punti 3 ; 30/30 punti 4 .
Si procede, se necessario, all'arrotondamento all'unità superiore per frazione pari o superiore a 0,5.



denominazione dell'esame, la data, il voto, il Settore Scientifico Disciplinare, il nr. dei CFU e l'Ateneo presso il quale è stato sostenuto):

1. Denominazione esame _____
Data _____ Voto ___/30, SSD _____ nr. CFU _____
Ateneo in cui è stato sostenuto _____
2. Denominazione esame _____
Data _____ Voto ___/30, SSD _____ nr. CFU _____
Ateneo in cui è stato sostenuto _____
3. Denominazione esame _____
Data _____ Voto ___/30, SSD _____ nr. CFU _____
Ateneo in cui è stato sostenuto _____
4. Denominazione esame _____
Data _____ Voto ___/30, SSD _____ nr. CFU _____
Ateneo in cui è stato sostenuto _____

etc... (inserire tutti gli esami ritenuti necessari)

2. TITOLI DI SERVIZIO

1. di essere in possesso dei seguenti **TITOLI DI SERVIZIO** (Servizio prestato nelle istituzioni del sistema nazionale dell'istruzione, nella specifica classe di concorso o in altra classe di concorso che comprenda gli insegnamenti previsti nella classe di concorso per cui si concorre, entro la data del 16 giugno 2014):

Nr. giorni di servizio complessivo⁵: _____

Indicare dove è stato svolto il proprio servizio:

1. Classe di abilitazione _____
Istituzione scolastica _____
Comune: _____ Provincia: _____
Via/Piazza: _____ C.A.P. _____
Periodo da: ___/___/___ a: ___/___/___
nr. giorni di servizio: _____
2. Classe di abilitazione _____
Istituzione scolastica _____
Comune: _____ Provincia: _____
Via/Piazza: _____ C.A.P. _____
Periodo da: ___/___/___ a: ___/___/___
nr. giorni di servizio: _____
3. Classe di abilitazione _____
Istituzione scolastica _____
Comune: _____ Provincia: _____
Via/Piazza: _____ C.A.P. _____
Periodo da: ___/___/___ a: ___/___/___
nr. giorni di servizio: _____

⁵ 360 giorni: punti 4 ; da 361 a 540 giorni: punti 6 ; da 541 a 720 giorni: punti 8 ; da 721 giorni: punti 2 ogni ulteriori 180 giorni.



etc... (inserire tutte le sedi presso le quali si è svolto il proprio servizio)

Al fine di consentire all'**Ufficio TFA** dell'Università di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare, per ciascuna istituzione scolastica sopra menzionata, i seguenti estremi dell'**Ufficio responsabile** presso il quale si possono reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

Ufficio: _____

fax: _____

e-mail: _____

pec: _____

ATTENZIONE: 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.

3. TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI

1. di essere in possesso del seguente **TITOLO DOTTORE DI RICERCA** in ambito inerente agli specifici contenuti disciplinari della relativa classe di abilitazione⁶:

Titolo del Dottorato: _____

Data di conseguimento: ___/___/_____

Presso Università: _____

Al fine di consentire all'**Ufficio TFA** dell'Università di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio responsabile** dell'Ateneo in cui si è conseguito il Dottorato presso il quale si possono reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

Ufficio: _____

fax: _____

e-mail: _____

pec: _____

ATTENZIONE: 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.

2. di aver svolto **ATTIVITÀ DI RICERCA SCIENTIFICA** sulla base di rapporti a tempo determinato costituiti ai sensi dell'articolo 51, comma 6, della legge 27 dicembre 1997, n. 449 ovvero dell'articolo 1, comma 14, della legge 4 novembre 2005, n. 230 svolta per almeno due anni, anche non consecutivi, in ambito inerente agli specifici contenuti disciplinari della relativa classe di abilitazione⁷:

a. Tipologia di attività: _____

Presso Istituzione: _____

Periodo da: ___/___/_____ a: ___/___/_____

b. Tipologia di attività: _____

Presso Istituzione: _____

Periodo da: ___/___/_____ a: ___/___/_____

⁶ Punti 6.

⁷ Punti 4.



- c. Tipologia di attività: _____
Presso Istituzione: _____
Periodo da: ___/___/___ a: ___/___/___

etc... (inserire tutte le Istituzioni presso le quali si è svolta la propria attività di ricerca)

Al fine di consentire all'**Ufficio TFA** dell'Università di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare, per ciascuna istituzione sopra menzionata, i seguenti estremi dell'**Ufficio responsabile** presso il quale si possono reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

Ufficio: _____

fax: _____

e-mail: _____

pec: _____

ATTENZIONE: 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.

3. che le copie delle pubblicazioni, strettamente inerenti ai contenuti disciplinari della classe di abilitazione per la quale concorro, inserite seguendo la procedura informatica di cui all'art.3 del bando⁸, sono conformi agli originali.

Elenco delle **PUBBLICAZIONI**, di cui si allegano fotocopie o copie in formato elettronico su CD:

1. Titolo: _____

Anno pubblicazione: _____

Rivista: _____

2. Titolo: _____

Anno pubblicazione: _____

Rivista: _____

etc... (si possono inserire tutte le pubblicazioni desiderate)

Inoltre dichiaro di essere in possesso dei seguenti **ALTRI TITOLI DI STUDIO** strettamente inerenti ai contenuti disciplinari della classe di abilitazione, di durata non inferiore a 60 crediti formativi⁹:

1. Tipologia di Titolo: _____

Data di conseguimento: ___/___/___

Presso Università: _____

Durata: _____ CFU _____

⁸ Tutte le pubblicazioni ritenuti utili ai fini della procedura concorsuale dovranno essere allegate in formato elettronico .pdf o .rtf con una dimensione massima di 20 MB. Gli allegati di dimensioni superiori a 20 MB dovranno essere divisi in più parti.

⁹ 1 punto per ciascun titolo o pubblicazione presentata, per un massimo di 4 punti complessivi.



2. Tipologia di Titolo: _____

Data di conseguimento: __/__/____

Presso Università: _____

Durata: _____ CFU _____

etc... (si possono inserire tutti i titoli desiderati)

Al fine di consentire all'**Ufficio TFA** dell'Università di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare, per ciascun titolo sopra menzionato, i seguenti estremi dell'**Ufficio responsabile** dell'Ateneo in cui si è conseguito il titolo presso il quale si possono reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

Ufficio: _____

fax: _____

e-mail: _____

pec: _____

ATTENZIONE: 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.

Data, _____

(firma)