

ALLEGATO A

Il presente modulo, correttamente compilato e sottoscritto, deve essere caricato in pdf in fase di iscrizione, mediante procedura online, come indicato nel bando di ammissione



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**Modello di autocertificazione dei requisiti di accesso alla Classe di Concorso per la quale si intende conseguire l'abilitazione –
Percorsi di formazione iniziale e abilitazione dei docenti di posto comune delle scuole secondarie di primo e secondo grado ex DPCM 04/08/2023 - A.A. 2023/2024**

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
"G. D'Annunzio" di **Chieti – Pescara**

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

nato/a a Prov. il.....

Codice fiscale cittadinanza

Nazione (*solo in caso di aspiranti stranieri*).....

residente a..... Prov.

via n. cap

domicilio (*indicare solo se diverso dalla residenza*) in.....

..... Prov.

via n. cap

tel. cell.

PEC personale.....

e-mail

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

CHIEDE

di essere ammesso al PERCORSO DI FORMAZIONE INIZIALE 60-30 CFU All. 1 e All. 3 del D.P.C.M. 4 agosto 2023 - per la seguente **classe di concorso**

(nel caso si voglia partecipare alla selezione per classi diverse e/o tipologie di percorsi diversi occorre ripetere la procedura di ammissione sul Portale di Ateneo per ogni singola domanda):

BARRARE UNA SOLA CLASSE E UN SOLO PERCORSO PER OGNI MODULO

<input type="checkbox"/> CLASSE A12	TIPOLOGIA :	<input type="checkbox"/> 30 CFU	<input type="checkbox"/> 60 CFU
<input type="checkbox"/> CLASSE A19	TIPOLOGIA :	<input type="checkbox"/> 30 CFU	<input type="checkbox"/> 60 CFU
<input type="checkbox"/> CLASSE A22	TIPOLOGIA :	<input type="checkbox"/> 30 CFU	<input type="checkbox"/> 60 CFU
<input type="checkbox"/> CLASSE A23	TIPOLOGIA :	<input type="checkbox"/> 30 CFU	<input type="checkbox"/> 60 CFU
<input type="checkbox"/> CLASSE A37	TIPOLOGIA :	<input type="checkbox"/> 30 CFU	<input type="checkbox"/> 60 CFU
<input type="checkbox"/> CLASSE A47	TIPOLOGIA :	<input type="checkbox"/> 30 CFU	<input type="checkbox"/> 60 CFU
<input type="checkbox"/> CLASSE A48	TIPOLOGIA :	<input type="checkbox"/> 30 CFU	<input type="checkbox"/> 60 CFU
<input type="checkbox"/> CLASSE A50	TIPOLOGIA :	<input type="checkbox"/> 30 CFU	<input type="checkbox"/> 60 CFU
<input type="checkbox"/> CLASSE A54	TIPOLOGIA :	<input type="checkbox"/> 30 CFU	<input type="checkbox"/> 60 CFU
<input type="checkbox"/> CLASSE AA24	TIPOLOGIA :	<input type="checkbox"/> 30 CFU	<input type="checkbox"/> 60 CFU
<input type="checkbox"/> CLASSE AA25	TIPOLOGIA :	<input type="checkbox"/> 30 CFU	<input type="checkbox"/> 60 CFU
<input type="checkbox"/> CLASSE AC24	TIPOLOGIA :	<input type="checkbox"/> 30 CFU	<input type="checkbox"/> 60 CFU

DICHARA

Sotto la propria responsabilità (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Bando di ammissione e di assumersi la responsabilità esclusiva per eventuali errori nella individuazione del percorso a cui iscriversi;
- di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di ammissione on-line non lo esonera dal completare la procedura di immatricolazione con il pagamento nei termini prescritti
- di non aver presentato domanda di partecipazione per percorsi relativi alla medesima classe di concorso in nessun'altra istituzione
- di essere in possesso alla data di scadenza del Bando dei **requisiti di ammissione previsti dalla normativa di riferimento:**

N.B. Il titolo di studio deve essere coerente con le classi di concorso vigenti e comprendere tutti i CFU come indicato dalla Tabella A del D.P.R. 19/2016, come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017, DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1, e DM 221 del 20/11/2023.

Laurea conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento) in _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico ____/____ presso l'Università _____

Laurea Specialistica conseguita in base al D.M. 509/1999 in _____ classe _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico ____/____ presso l'Università _____

Laurea Magistrale conseguita in base al D.M. 270/2004 in _____ classe _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico ____/____ presso l'Università _____

Dichiaro di essere studente regolarmente iscritto a corsi di studio finalizzati al conseguimento dei titoli necessari per l'ammissione, secondo quanto indicato all'Art. 3 comma 1 del Bando di ammissione: nell'anno accademico ____/____ Corso di Laurea Magistrale in _____

_____ presso _____ ; n. CFU acquisiti entro il termine di presentazione della domanda di ammissione: _____ (è richiesto di aver conseguito almeno 180 CFU nel caso in cui si sia iscritti a corso di Laurea magistrale a ciclo unico)

Fermo restando il possesso del titolo di studio necessario con riferimento alla classe di concorso, dichiara 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 specifica classe di concorso per la quale scelgono di conseguire l'abilitazione, nei cinque anni precedenti, valutati ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124, _____

Fermo restando il possesso del titolo di studio necessario con riferimento alla classe di concorso, dichiara di avere 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.: in data ____/____/____ riferimenti del concorso _____

Fermo restando il possesso del titolo di studio necessario con riferimento alla classe di concorso, dichiara di essere titolare di contratti di docenza nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni di cui all'articolo 14 comma 6 del dpcm 4 agosto 2024: nel periodo temporale dal ____/____/____ al ____/____/____, al fine di partecipare per la quota di riserva del 5%

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Che la laurea conseguita è già di per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso _____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017, DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1, e DM 221 del 20/11/2023.

Di aver conseguito **tutti i CFU** per l'accesso alla classe di concorso _____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017, DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1 e DM 221 del 20/11/2023, attraverso i seguenti insegnamenti:

1. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____

2. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. CFU / CFA _____

SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi/Master/Corsi
singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica:

3. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento
del relativo esame ____ / ____ / _____ superato con voto ____ / 30 n. CFU / CFA _____

SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi/Master/Corsi
singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica:

4. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento
del relativo esame ____ / ____ / _____ superato con voto ____ / 30 n. CFU / CFA _____

SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi/Master/Corsi
singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica:

5. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento
del relativo esame ____ / ____ / _____ superato con voto ____ / 30 n. CFU / CFA _____

SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi/Master/Corsi
singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica:

6. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento
del relativo esame ____ / ____ / _____ superato con voto ____ / 30 n. CFU / CFA _____

SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi/Master/Corsi
singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica:

7. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento
del relativo esame ____ / ____ / _____ superato con voto ____ / 30 n. CFU / CFA _____

SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi/Master/Corsi
singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica:

Titoli esteri

Titolo accademico non abilitante conseguito all'estero

Anno Accademico ____ / ____ Data conseguimento titolo: ____ / ____ / ____ presso
l'Università: _____

Per la documentazione da produrre si rimanda al seguente link:

https://www.unich.it/sites/default/files/rilascio_attestazioni_di_comparabilita_e_verifica_per_titoli_esteri_-_accordo_uda-cimea.pdf.

Tutte le informazioni relative al Corso di interesse saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet www.unich.it, alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link:

<https://www.unich.it/didattica/post-lauream/percorsi-di-formazione-e-abilitazione-allinsegnamento>.

Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio o residenza degli aventi diritto. Il partecipante dichiara di impegnarsi ad assumere ogni informazione utile allo svolgimento del Corso stesso, esonerando l'Università per tutti gli aspetti connessi con la omessa o parziale conoscenza di tali informazioni per qualunque titolo, ragione o causa.

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito.

ALLEGA (procedura online)

- fotocopia fronte/retro di un documento di identità personale in corso di validità

.....
(luogo e data)

.....
Firma leggibile (Il/La dichiarante)

NB: La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale.

Da compilare solo per gli interessati:

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

di essere candidato con disabilità/riconoscimento di handicap ai sensi dell'art.3, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;

di essere candidato con un'invalidità pari o superiore al 66%.

*Gli interessati sono tenuti ad indicare la propria condizione selezionando l'apposita voce del menu a tendina prevista nella procedura di immatricolazione online e **ad inserire copia della certificazione** rilasciata dagli Enti competenti che attesti la condizione di handicap e/o la percentuale di invalidità.*

.....
(luogo e data)

.....
Firma leggibile (Il/La dichiarante)

NB: La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale.

Solo per i candidati con contestuale iscrizione ad altro corso di studio universitario:

D I C H I A R A
sotto la propria responsabilità
(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

- di aver preso visione di quanto disposto all'articolo 9 del Bando di ammissione
- di essere iscritto presso l'Università di..... al corso di studio che ha avuto inizio in data..... e terminerà in data..... e che:
 - NON PREVEDE L'OBBLIGO DI FREQUENZA
 - PREVEDE L'OBBLIGO DI FREQUENZA e pertanto, prima di effettuare la procedura di immatricolazione al percorso, sarà tenuto a presentare copia della richiesta di sospensione della frequenza al suddetto corso di studio per tutta la durata del Percorso di Formazione.

.....
(luogo e data)

.....
Firma leggibile (Il/La dichiarante)

NB: La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale.

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità
(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

✓ che le annualità di servizio dettagliate nel presente modulo non saranno indicate al fine della valutazione titoli per l'ammissione riservato alla presente classe di concorso

✓ di aver prestato almeno **tre anni di servizio¹ negli ultimi cinque anni** (sono considerate valide le annualità di servizio dall'a.s. 19/20 all'a.s. 23/24), anche non continuativi, **di cui almeno uno sulla specifica classe di concorso per la quale richiedo di essere ammesso al percorso abilitante** presso le istituzioni scolastiche statali o presso le scuole paritarie come specificato nelle tabelle sottostanti:

Nr. complessivo giorni di servizio: _____

Indicare dove è stato svolto il proprio servizio:

1. Istituzione scolastica:

¹ 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.

Comune: _____ Prov.: _____

Via/Piazza: _____

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

Per un totale di giorni: _____

Codice Istituto: _____ e-mail Istituto: _____

posta elettronica certificata (pec) Istituto: _____

2. Istituzione scolastica:

Comune: _____ Prov.: _____

Via/Piazza: _____

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

Per un totale di giorni: _____

Codice Istituto: _____ e-mail Istituto: _____

posta elettronica certificata (pec) Istituto: _____

Altre 2 annualità svolte negli ultimi 5 anni

Nr. complessivo giorni di servizio: _____

1. Istituzione scolastica:

Comune: _____ Prov.: _____

Via/Piazza: _____

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

Per un totale di giorni: _____

Codice Istituto: _____ e-mail Istituto: _____

posta elettronica certificata (pec) Istituto: _____

2. Istituzione scolastica:

Comune: _____ Prov.: _____

Via/Piazza: _____

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

Per un totale di giorni: _____

Codice Istituto: _____ e-mail Istituto: _____

posta elettronica certificata (pec) Istituto: _____

.....
(luogo e data)

.....
Firma leggibile (Il/La dichiarante)

NB: La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale.

PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a

dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy.

..... li
(luogo e data)

Firma leggibile.....