**ALLEGATO A bis**

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

**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. 2024/2025**

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 nella seguente categoria:**

**X Sovrannumerari**

1

**CHIEDE**

di essere ammesso al PERCORSO DI FORMAZIONE INIZIALE 30 (All.2) o 36 (All.5) del DPCM 4 agosto 2023 - per la seguente **classe di concorso:**

CLASSE A11 CLASSE A12 CLASSE A13 CLASSE A18 CLASSE A19 CLASSE A22 CLASSE A23 CLASSE A37 CLASSE A41 CLASSE A46 CLASSE A47 CLASSE A48 CLASSE A50 CLASSE A54 CLASSE AA24 CLASSE AA25 CLASSE AB25 CLASSE AC24 CLASSE AC25 CLASSE B16

TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU TIPOLOGIA : □ 30 CFU □ 36 CFU

**PERCORSO 30 e 36 CFU**

**Dichiara di possedere il seguente titolo di studio coerente con la classe di concorso richiesta e di aver conseguito i CFU richiesti per l’accesso alla stessa classe di concorso ai sensi del DPR 19/2016, tabella A, come del DM 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e A1:**

☐ **Diploma di Scuola secondaria di II Grado,** in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la/le classe/i di

concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

☐ **Laurea vecchio ordinamento, Titolo di accesso DM 39/1998,** in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la/le classe/i di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

☐ **Laurea triennale,** in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la/le classe/i di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

☐ **Laurea magistrale/specialistica, Titolo di accesso rispettivamente DM 270/2004 e DM 22/2005,** in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*es: LM- \_\_ / \_\_/S*) conseguita presso

l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la/le classe/i di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

inoltre, dichiara

☐ Che il titolo di studio conseguito 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 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1;

2

in alternativa a quanto sopra

☐ 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 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1, 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per i percorsi da 36 CFU INOLTRE DICHIARA**

□ di essere vincitore del concorso DDG n. 2575/2023 a cui ha partecipato ai sensi dell’art. 18 – bis, comma 1, ultimo periodo del D.lgs. 59/2017 in posizione n°\_\_\_\_\_\_ USR della Regione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per i percorsi da 30 CFU INOLTRE DICHIARA**

□ di aver sostenuto e superato la prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria di cui all’art. 59, comma 9-bis, del decreto legge 25 maggio 2021, n.73 in data\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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\_](https://www.unich.it/sites/default/files/rilascio_attestazioni_di_comparabilita_e_verifica_per_titoli_esteri_-_accordo_uda-cimea.pdf) [esteri\_-\_accordo\_uda-cimea.pdf.](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 Corsodi interesse sarannorese note conavvisoresopubblicosul sitointerne[t **www.unich.it**,](http://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**](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.

3

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.

4

**Da compilare solo per gli interessati:**

**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 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 tenutoa presentare copia della richiesta di sospensione della frequenzaal suddettocorsodi 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.

5

**DICHIARA**

**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. 20/21 all’a.s. 24/25)*, 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

6

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.](http://www.unich.it/privacy)

.............................................. li ………………………………………… (*luogo e data*)

**Firma leggibile**.............................................................................................................

7