

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(da allegare in PDF mediante procedura on line)

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

II/Ia sottoscritto/a		
Cognome	Nome nato/a	а
	(Prov) il	
Codice fiscale	cittadinanza	
Nazione (solo in caso di aspiranti stranie	ri)	
residente a	Prov	
via	cap	
domicilio (indicare solo se diverso d	dalla residenza)	
	Prov	
via	n. cap	
tel	cell	
e-mail (per corrispondenza)		
consapevole delle sanzioni penali į	oreviste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del codic	е
penale e delle leggi speciali in m	ateria, nonché della decadenza dal beneficio eventualmen	te
conseguito per effetto delle dichiara	zioni non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28,12,2000)	

al fine di essere ammesso, per l'A.A. 2025/2026, al

CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN "TERAPIA MEDIATA DAI GENITORI-COOPERATIVA PER IL DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO"

DICHIARA¹ 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 nell'Avviso di ammissione;
- di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di ammissione on-line non lo esonera, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, dalla formalizzazione della immatricolazione nei termini prescritti;

¹ Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.

_	di essere in possesso di:
	diploma di scuola secondaria di secondo grado di durata quinquennale in(informazione obbligatoria)
	conseguito in data nell'anno scolastico
	presso l'Istituto/Liceo
	con sede a (
	c.a.pin viain
	con la votazione finale di
	laurea di l° Livello ex D.M. 509/99 - classe in
	conseguita in data
	presso l'Università degli Studi di
	con sede a (
	c.a.p in via
	con la votazione finale di
	laurea triennale ex D.M. 270/04 classe in
	conseguita in data
	presso l'Università degli Studi di
	con sede a (
	c.a.p in via
	con la votazione finale di
	laurea specialistica ex D.M. 509/99 - classe in
	conseguita in data
	presso l'Università degli Studi di
	con sede a (
	c.a.p in via
	con la votazione finale di
	laurea magistrale ex D.M. 270/04 classe in
	conseguita in data
	presso l'Università degli Studi di
	con sede a (
	c.a.p in via
	con la votazione finale di
	laurea V.O. previgente al D.M.n. 509/99 in
	conseguita in data
	presso l'Università degli Studi di
	con sodo a

□ <u>di</u>	essere in possesso del seguente titolo di studio:
	(specificare la denominazione)
c	lella durata di anni conseguito in data presso l'Università legli Studi
	er il quale fa richiesta di valutazione, ai soli fini di ammissione al Corso
•	più dichiarato equipollente al Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettorale dell'Università
Ċ	li cui si allega copia
(((li essere a conoscenza che dovrà consegnare personalmente dalle ore 11.00 alle ore 13.00 dal lunedì al venerdì) entro i termini previsti dal Bando di ammissione, al Settore Formazione Continua ubicato presso la palazzina del Rettorato – III Livello - Via dei Vestini – 66100 Chieti Scalo (CH) – o trasmettere a mezzo posta raccomandata A.R. Al Magnifico Rettore – Università degli Studi G. d'Annunzio di Chieti-Pescara – Via dei Vestini 31 - 66100 Chieti Scalo (CH), la seguente documentazione:
	a. originale (o copia autenticata) del titolo di studio conseguito all'estero munito di traduzione ufficiale in lingua italiana e corredato dagli attestati di Comparabilità e di Verifica rilasciati da CIMEA. In sostituzione degli Attestati di Comparabilità e di Verifica è possibile presentare la Dichiarazione di Valore rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica Consolare italiana competente per territorio. In tal caso, il titolo di studio presentato deve essere legalizzato a cura della medesima Autorità o munito di Apostille. Da tale documentazione dovrà risultare che il titolo di studio posseduto è equiparabile per livello, natura, contenuto e diritti accademici (accesso ad ulteriori corsi), al titolo accademico italiano richiesto per l'accesso; o originale (o copia autenticata) del Diploma di Laurea corredato del Diploma Supplement, entrambi tradotti e legalizzati (in caso di titoli conseguiti nei Paesi della Comunità Europea);
	copia del codice fiscale rilasciato in Italia; I. lettera di trasmissione della suddetta documentazione debitamente firmata e datata, indirizzata al Magnifico Rettore – Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara.
	per candidate/i che richiedono l'ammissione in sovrannumero quali dipendenti o isti delle Aziende Sanitarie Locali
	essere dipendente/borsista (depennare la voce che non interessa) della seguente Azienda Sanitari

	che qualora non rientri nel numero massimo previsto per la riserva di posti in sovrannumero è
•	comunque intenzionata/o ad iscriversi quale corsista ordinaria/o.
	lo per candidate/i strutturati Ud'A (dottorandi, assegnisti, borsisti) che richiedono nmissione in sovrannumero
	di essere titolare di dottorato
İ	in
	presso l'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara che ha avuto inizio in data
	;
	di essere vincitore di assegno di ricerca in
	presso
	dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara che ha avuto inizio in data
	;
	di essere titolare di borsa di
İ	in
	presso
(dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara che ha avuto inizio in data
	;
	che qualora non rientri nel numero massimo previsto per la riserva di posti in sovrannumero è
(comunque intenzionata ad iscriversi quale corsista ordinaria pagando l'intero contributo di
İ	iscrizione.
<u>So</u>	lo per le/i candidate/i che possono beneficiare di forme di tutela del diritto allo studio
	□ di essere candidata/o con disabilità/riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3, comma
	1, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104;
	□ di essere candidata/o con un'invalidità pari o superiore al 66%.
	B.
	opia della certificazione rilasciata dagli Enti competenti che attesti la condizione di handicap o la percentuale di invalidità dovrà essere inserita nella procedura di immatricolazione.
Τι	utte 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:

http://www.unich.it/didattica/post-lauream/corsi-di-perfezionamento.

Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio 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.

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

☐ fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità passaporto, comprensivi del numero di documento, data e luogo del rila:	
N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.	
(luogo e data) (II/La dichia	arante)
PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONAI	4
Il/La sottoscritto/a	personali di cui a la CODAU in materia te proprie dall'Atened ché del D.Lgs. n. 101 pnale alle disposizion
Firma leggibile	
li(luogo e data)	

SI ALLEGA