***Allegato B***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL’ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL’ART. 46, 19 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445.**

Con riferimento alla domanda di partecipazione al Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 4 posti a tempo pieno e indeterminato di categoria D, p.e. D1 - area amministrativa gestionale - per “Segretari Didattici”, di cui n. 2 posti riservati alle categorie di volontari delle Forze Armate ai sensi degli artt. 1014, c.1 lett. a) e 678, c.9 del D. Lgs. n. 66/2010 – CODICE CONCORSO: 2019-4DSEGDID

pubblicato sulla G.U. n. 49 del 21.6.2019

(Rif.: D.D. prot. n. 38820 del 3.6.2019, rep. n. 151/2019).

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………..……………………………

nato/a a ……………………………………….…………………………….……………. prov. (……..…………) il ……………………………………… e residente in ………………………………….……………....……………, alla Via …………………………….…………………………….………………, n. …………………….

**Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, come richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:**

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, di cui all’art. 9, punti a) e b) del bando di concorso:

1. **Titoli di studio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Art. 9 lett. a) del bando**  **Titoli di studio ulteriori di livello superiore rispetto a quello previsto come requisito per l’ammissione** | | | |
| **Titolo** | **Denominazione Titolo**  **(N.B. indicare anche la classe ove presente)** | **Università che ha rilasciato il titolo** | **Data conseguimento titolo**  **(gg/mm/aa)** |
| Diploma di specializzazione *post lauream* |  |  |  |
| Dottorato di ricerca |  |  |  |
| Master universitario I liv. |  |  |  |
| Master universitario II liv. |  |  |  |

1. **Altri titoli:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Art. 9 lett. b) punto 1 del bando**  **Attività di lavoro e/o prestazione di servizi svolti presso Pubbliche Amministrazioni** | | | |
| **Tipologia di lavoro e/o prestazione di servizi** | **Pubblica Amministrazione** | | **Periodo temporale**  **(dal gg/mm/aa al gg/mm/aa)** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Art. 9 lett. b) punto 2 del bando** | | | |
| **Abilitazione all’esercizio della professione** | | **Conseguita presso**  **(Indicare l’Ente/altro)** | **Data del conseguimento**  **(gg/mm/aa)** |
| * **SI** * **NO** | |  |  |
| **Art. 9 lett. b) punto 2 del bando** | | | |
| **Abilitazione all’insegnamento** | | **Conseguita presso**  **(Indicare l’Ente/altro)** | **Data del conseguimento**  **(gg/mm/aa)** |
| * **SI** * **NO** | |  |  |
| **Art. 9 lett. b) punto 3 del bando**  **Partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento o svolgimento di attività di formazione e ricerca (assegni di ricerca, borse di studio), correlati alle conoscenze richieste e/o alle competenze professionali, riconducibili all’ambito didattico-formativo** | | | |
| **Tipologia**  **(Corso formazione, Corso aggiornamento, Assegno ricerca, Borsa di studio)** | | **Istituzione/Ente**  **(denominazione e indirizzo completo)** | **Durata**  **(dal gg/mm/aa al gg/mm/aa)** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI *“INFORMATIVA PROCEDURE CONCORSUALI AREA DEL PERSONALE”* PUBBLICATA SUL SITO WEB DI ATENEO AL SEGUENTE INDIRIZZO** [***WWW.UNICH.IT/PRIVACY***](http://www.unich.it/privacy)

**Data ……………………………….**

**FIRMA**

**……………………………………………………….**