

CODICE CONCORSO 2019-4DSEGDID

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:

A. 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 <i>post lauream</i>			
Dottorato di ricerca			
Master universitario I liv.			
Master universitario II liv.			

B. 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)

CODICE CONCORSO 2019-4DSEGDID

<u>Art. 9 lett. b) punto 2 del bando</u>			
Abilitazione professione	all'esercizio della	Conseguita presso (Indicare l'Ente/altro)	Data del conseguimento (gg/mm/aa)
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
<u>Art. 9 lett. b) punto 2 del bando</u>			
Abilitazione all'insegnamento		Conseguita presso (Indicare l'Ente/altro)	Data del conseguimento (gg/mm/aa)
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
<u>Art. 9 lett. b) punto 3 del bando</u>			
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

Data

FIRMA

.....