**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso

di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. n. 445; ai sensi e per gli

effetti dell’art. 46 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità.

**DICHIARA**

di aver conseguito i seguenti Titoli di Studio ed aver svolto le seguenti attività di insegnamento (come

da fogli allegati).

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Luogo e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per esteso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Per la valutazione dei titoli di studio saranno valutati i titoli di studio con informazioni complete in ogni

loro parte e tali da permettere l’esatta individuazione: dell'ente o Istituzione, pubblico o privato, italiano

o straniero, che ha rilasciato il titolo, l’A.A. di conseguimento del titolo, il tipo di corso (denominazione,

livello, ordinamento). I titoli di studio dichiarati da ciascun docente devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda.

|  |
| --- |
| Titolo di studio di vecchio ordinamento (diploma accademico, diploma di conservatorio o diploma di laurea) o di formazione terziaria di II livello (diploma accademico di II livello, laurea specialistica/ magistrale) rilasciato da istituzioni statali o non statali legalmente riconosciute |
| Istituzione: |
| Anno conseguimento titolo: |
| Tipo di titolo conseguito (indicare se v.o. o II livello): |
| Titolo conseguito (denominazione): |
| Classe di Laurea / Codice Corso di Diploma accademico: |

|  |
| --- |
| Titolo di studio di formazione terziaria di I livello (diploma accademico di I livello, laurea triennale) rilasciato da istituzioni statali o non statali legalmente riconosciute |
| Istituzione: |
| Anno conseguimento titolo: |
| Titolo conseguito (denominazione): |
| Classe di Laurea / Codice Corso di Diploma accademico: |

|  |
| --- |
| Altri titoli di studio |
| Istituzione: |
| Anno conseguimento titolo: |
| Tipo di titolo conseguito (livello, ordinamento): |
| Titolo conseguito (denominazione): |
| Classe di Laurea / Codice Corso di Diploma accademico: |

**Luogo e data** **Firma per esteso**

**ATTIVITÀ DI INSEGNAMENTO**

Saranno valutate unicamente le attività di insegnamento per le quali venga dichiarato: l’istituzione, il nome del Corso di Studio, la Denominazione dell’Insegnamento, l’anno/i accademico/i, la specifica dei CFU/CFA, delle ore svolte, la titolarità o meno e la tipologia di contratto.

|  |  |
| --- | --- |
| Attività di insegnamento presso **Università** italiane e straniere | |
| Istituzione: | |
| Corso di Studio: | |
| Denominazione Insegnamento | |
| Anno/i accademico/i: | |
| CFU: | Ore: |
| Titolarità (si/no) | |
| Tipologia di contratto | |

|  |  |
| --- | --- |
| Attività di insegnamento, presso **istituzioni AFAM**, pertinenti all’insegnamento indicato nella richiesta  di autorizzazione | |
| Istituzione: | |
| Corso di Studio: | |
| Denominazione Insegnamento | |
| Anno/i accademico/i: | |
| CFU: | Ore: |
| Titolarità (si/no) | |
| Tipologia di contratto | |

**Luogo e data** **Firma per esteso**

N.B. Ogni foglio può essere duplicato per il numero di pagine occorrenti

|  |  |
| --- | --- |
| Insegnamento presso **Istituzioni superiori internazionali** (su invito ufficiale e per periodi superiori  a un semestre) | |
| Istituzione: | |
| Corso di Studio: | |
| Denominazione Insegnamento | |
| Anno/i accademico/i: | |
| CFA/CFU/ECTS: | Ore: |
| Titolarità (si/no) | |
| Tipologia di contratto | |

**Luogo e data** **Firma per esteso**

N.B. Ogni foglio può essere duplicato per il numero di pagine occorrenti