



**PERCORSO FORMATIVO 5 CFU (D.M. 108/2022) RISERVATO AI VINCITORI,
COLLOCATI IN POSIZIONE UTILE NELLE GRADUATORIE DI MERITO REGIONALI,
DEL CONCORSO STRAORDINARIO EX ART. 59,
COMMA 9-BIS, DECRETO LEGGE 73/2021, PER L'ACCESSO AI RUOLI DEL
PERSONALE DOCENTE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO
GRADO SU POSTO COMUNE - A.A. 2022/2023**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(da allegare in PDF ex art. 3.1 Avviso)

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*)
.....Prov.
via n. cap
tel. cell.
e-mail (per corrispondenza)

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 della dichiarazione non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

D I C H I A R A¹
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 immatricolazione;

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 risultato vincitore collocato in posizione utile nella graduatoria di merito (_____) della Regione _____ presso l'Ufficio Scolastico di _____ a seguito del concorso straordinario ex art. 59, comma 9-bis, D.L. 73/2021, sostenuto in data _____ per la classe di concorso _____;
- di prestare servizio per l'A.S. 2022/2023 presso l'Istituto/Liceo..... con sede a (.....) c.a.p.....in via.....

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

ALLEGA

fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto, comprensivi del numero di documento, data e luogo del rilascio).

N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.

.....
(luogo e data)

.....
Firma leggibile (Il/La dichiarante)

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 nonché del DLgs 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

Firma leggibile.....

..... li
(luogo e data)