



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

AREA DIDATTICA, RICERCA E RELAZIONI INTERNAZIONALI

SETTORE SERVIZI ALLA DIDATTICA

UFFICIO POST LAUREAM

Allegato 1

AUTOCERTIFICAZIONE ANNUALITÀ DI SERVIZIO

ai fini dell'esonero dal test preselettivo della selezione per l'ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità

ai sensi dell'art. 4, comma 3 bis, del D.M. 8 febbraio 2019, n. 92

VI Ciclo (a.a. 2020-2021)

Il/La sottoscritt_____

nat_____ a _____ (_____) il _____

Codice Fiscale _____,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, ai sensi dell'art. 75, decade dai benefici conseguiti, ferma restando l'applicazione delle norme penali di cui all'art. 76, sotto la propria responsabilità, **ai fini dell'accesso diretto alle successive prove della selezione per l'ammissione ai percorsi di formazione in epigrafe**, per il seguente ordine e grado di scuola:

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di primo grado
- Scuola secondaria di secondo grado,

DICHIARA

che, alla data di presentazione della presente istanza, è in possesso delle seguenti annualità di servizio¹, valutabili come tali ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124, svolte nei dieci anni scolastici precedenti, **sullo specifico posto di sostegno del grado per il quale concorre**:

1) servizio su posto di sostegno svolto presso _____
dal _____ al _____ nell'anno scolastico ____/____, per complessivi giorni _____;

2) servizio su posto di sostegno svolto presso _____
dal _____ al _____ nell'anno scolastico ____/____, per complessivi giorni _____;

¹ Le tre annualità di servizio possono essere anche non consecutive.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

AREA DIDATTICA, RICERCA E RELAZIONI INTERNAZIONALI

SETTORE SERVIZI ALLA DIDATTICA

UFFICIO POST LAUREAM

3) servizio su posto di sostegno svolto presso _____
_____ dal _____ al _____ nell'anno scolastico ____/____, per complessivi giorni _____.

e, conseguentemente,

CHIEDE

di essere esonerato/a dal sostenere il test preselettivo.

Data, _____

Il/La Dichiarante

Firma leggibile

N.B. L'Istituzione scolastica dove è stato svolto il servizio deve essere descritta compiutamente e in maniera che si evinca che si tratta del medesimo grado di scuola per il quale si concorre.

Pena la non valutazione dei titoli, alla dichiarazione, debitamente sottoscritta, deve essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità.

Informativa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), si informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente autocertificazione è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività selettive di cui al bando emanato con D.R. n. 97 del 13 marzo 2019 ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento di selezione, anche da parte delle Commissioni esaminatrici, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi.