



Centro Multidisciplinare per la Formazione degli Insegnanti

Modello di autocertificazione dei requisiti di ammissione e dei titoli di accesso

per l'accesso ai percorsi di Formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie, ai sensi del DPCM del 4 agosto 2023, a.a. 2024/2025

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 e 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ Prov _____ in data _____

e residente in _____ Prov _____
(città, indirizzo, numero e CAP)

codice fiscale _____

Tel. _____ Cell _____ e-Mail _____

CONSAPEVOLE

che le dichiarazioni mendaci, in applicazione degli artt. 75 - 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, DICHIARA (Art. 46 e 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

DICHIARA

di aver partecipato, nell'a.a. 2023/2024, alla procedura selettiva per l'accesso ai percorsi universitari e accademici per i soggetti individuati ai sensi dell'art. 2-bis, comma 2, secondo periodo, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 59 per la classe di concorso (codice) _____

presso l'Ateneo _____

di essere stato inserito in graduatoria;

di non essere rientrato nella quota di riserva.

Data _____ Il dichiarante _____

SI ALLEGA ALLA PRESENTE

Copia documento di identità e codice fiscale fronte retro firmato

La/il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa disponibile sul sito istituzionale <https://www.unimarconi.it/informativa-sulla-privacy/> relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, art. 13 e di aver preso visione delle disposizioni contenute nel bando di attivazione dei percorsi di formazione iniziale docenti 23/24.

Luogo e Data _____

Firma autografa

(sottoscritta di proprio pugno)