

Termine ultimo di presentazione¹ del presente modulo: **03 Maggio 2022, ore 13.30**

Modulo di autocertificazione

**Anzianità di servizio di insegnamento sul sostegno ai fini della
valutazione in caso di parità di punteggio tra i candidati nella
graduatoria finale**

VII edizione – a.a. 2021/22

autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi di Modena e Reggio
Emilia,
via Università n. 4,
41121 Modena

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di autocertificazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 47; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Il competente ufficio dell'Università disporrà gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal candidato secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

Io sottoscritta/o _____

nata/o a _____ (____) il ____ / ____ / ____

residente in via _____ Comune _____ (____)

domiciliata/o in (se diverso da residenza) via _____ Comune _____ (____)

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

¹ Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica prevista all'art. 3 del bando.

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARO

Ai fini della valutazione in caso di parità di punteggio tra i candidati nella graduatoria finale, di aver prestato *servizio di insegnamento sul sostegno*² nelle seguenti scuole:

1. Istituto scolastico _____ nome del plesso _____
_____ ordine di scuola (infanzia, primaria, sec I grado, sec II grado) _____
codice istituto/plesso: _____
Comune _____ Provincia _____
via/piazza _____
e-mail dell'istituto: _____
Periodo, per l'area didattica del **sostegno**, dal ___/___/___ al ___/___/___
Per un totale di giorni: _____

2. Istituto scolastico _____ nome del plesso _____
_____ ordine di scuola (infanzia, primaria, sec I grado, sec II grado) _____
codice istituto/plesso: _____
Comune _____ Provincia _____
via/piazza _____
e-mail dell'istituto: _____
Periodo, per l'area didattica del **sostegno**, dal ___/___/___ al ___/___/___
Per un totale di giorni: _____

etc.

N. totale giorni di servizio sul sostegno: _____

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'Ufficio responsabile (per ciascuna istituzione scolastica sopra menzionata) e/o della struttura amministrativa (ad esempio, l'Ufficio Scolastico Provinciale) presso la quale si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione della Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____ n. di fax: _____

² Se prestato, il servizio sul Sostegno nell'anno scolastico in corso è calcolabile fino alla data di scadenza del presente bando.

- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Dichiaro inoltre di aver preso visione del bando di selezione e successive modifiche/integrazioni (eventuali) a cui si riferisce il presente allegato.

Data, _____

La/Il dichiarante³

(*firma*)

³ La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con **firma autografa** (sottoscrizione di proprio pugno). Alla dichiarazione dovrà essere **allegata copia di documento d'identità in corso di validità**.