

**Termine ultimo di presentazione<sup>1</sup> del presente modulo: 09 Febbraio 2026, ore 15.30.**

**Modulo di autocertificazione dei requisiti d'accesso per l'iscrizione al  
percorso da **30 CFU/36 CFU per vincitori di concorso PNRR1 o PNRR2****

(concorsi ministeriali banditi con D.D.G. 2575/2023 - D.D.G. 3059/2024)

**a.a. 2025/26**

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 e succ. modif., "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 46; 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 presente modulo 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 \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

codice fiscale:

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

<sup>1</sup> Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica prevista all'art. 5 del bando.

**ESSENDO RISULTATO VINCITORE DEL CONCORSO (barrare la casella d'interesse):**

- ☐ **PNRR1** ( D.D.G. 2575/2023)
- ☐ **PNRR2** ( D.D.G 3059/2024)

**E AVENDO PRESENTATO DOMANDA D'ISCRIZIONE AL PERCORSO PER VINCITORI DI CONCORSO (barrare la casella d'interesse):**

- ☐ **30 CFU ( allegato 2 DPCM)**
- ☐ **36 CFU ( allegato 5 DPCM)**

**PER LA CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA SECONDARIA DI \_\_\_\_\_ GRADO.**

### **DICHIARO**

☐ **di essere risultato vincitore del concorso PNNR di cui sopra, e di aver sottoscritto un contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, ai sensi degli artt. 13 e 18 bis 59/2017, finalizzato all'immissione in ruolo.**

Indicare di seguito:

- Ufficio Scolastico Regionale (USR) Regione che ha bandito il concorso e presso cui si è vincitore (es. USR Emilia Romagna) \_\_\_\_\_
- Numero      decreto      e      data      pubblicazione      graduatoria      di      merito  
\_\_\_\_\_
- Classe di concorso \_\_\_\_\_
- Data di sottoscrizione del **contratto a td finalizzato all'immissione in ruolo** \_  
\_\_\_\_\_

Per la procedura concorsuale sopra indicata riportare le seguenti informazioni:

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**USR/Ufficio responsabile**

ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'USR/Ufficiocompetente: \_\_\_\_\_
- n. di telefono: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

☐ **dichiaro di essere in possesso dei seguenti requisiti :**

- ☐ tre anni di servizio alla data di scadenza del bando, a cui fa riferimento il presente modello, valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999
- ☐ 24 CFU (DM 616/17) conseguiti entro il 31.10.2022
- ☐ diploma scuola media superiore **(solo per ITP)**
- ☐ studente UNIMORE regolarmente iscritto al seguente corso di laurea  
\_\_\_\_\_

**In relazione al requisito suindicato, DICHIARO inoltre:**

☐ **di aver svolto servizio presso le istituzioni scolastiche** statali o presso le scuole paritarie per almeno tre anni, anche non continuativi, **di cui almeno uno nella classe di concorso** per la quale ho presentato domanda d'iscrizione al bando, **nei cinque anni precedenti**, valutati ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124.

**Inserire i dati relativi ai tre di servizio svolto valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999, dall'a.s 2021/2022:**

Istituzione scolastica:					
Classe di concorso					
Nel caso di servizio su posto di sostegno, ovvero nella scuola infanzia/primaria indicare l'ordine/grado di scuola					
Indirizzo e recapito telefonico:					
Email/pec					
a.a.		Dal _____	Al _____	n. giorni di servizio	_____

Istituzione scolastica:	
Classe di concorso	

<b>Nel caso di servizio su posto di sostegno, ovvero nella scuola infanzia/primaria indicare l'ordine/grado di scuola</b>					
<b>Indirizzo e recapito telefonico:</b>					
<b>Email/pec</b>					
<b>a.a.</b>		Dal _____	Al _____	n. giorni di servizio	_____

<b>Istituzione scolastica:</b>					
<b>Classe di concorso</b>					
<b>Nel caso di servizio su posto di sostegno, ovvero nella scuola infanzia/primaria indicare l'ordine/grado di scuola</b>					
<b>Indirizzo e recapito telefonico:</b>					
<b>Email/pec</b>					
<b>a.a.</b>		Dal _____	Al _____	n. giorni di servizio	_____

<b>Istituzione scolastica:</b>					
<b>Classe di concorso</b>					
<b>Nel caso di servizio su posto di sostegno, ovvero nella scuola infanzia/primaria indicare l'ordine/grado di scuola</b>					
<b>Indirizzo e recapito telefonico:</b>					
<b>Email/pec</b>					
<b>a.a.</b>		Dal _____	Al _____	n. giorni di servizio	_____

**Qualora necessario riprodurre lo schema.**

☐ di aver conseguito i 24 CFU in ambito antro-po-psi-co-pedagogico e nelle metodologie e tecnologie della didattica di cui al D.M. n. 616/2017 (PEF-24)<sup>2</sup>

Anno accademico: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data di rilascio della certificazione unica \_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_

Al fine di consentire all'Uff. Formazione Insegnanti dell'Università di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo

- denominazione dell' Ufficio competente: \_\_\_\_\_
- n. di telefono: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

### **Solo per ITP**

☐ di essere in possesso del sottoindicato diploma di scuola media superiore come previsto dalla Tabella B allegata al D.P.R. n. 19/2016 come aggiornata/integrata dalla Tabella A allegata al D.M. n. 259/2017 e dalla Tabella allegata al DM 19.12.2023, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale serie generale n. 19 del 24.01.2024, in relazione ai titoli di studio rilasciati dagli ITS Academy:

- Diploma (**indicare denominazione esatta presente sul titolo posseduto**) \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

- Eventuali ulteriori requisiti di accesso alla classe di concorso \_\_\_\_\_

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

Per il titolo di accesso sopra indicato riportare le seguenti informazioni:

Al fine di consentire all'Uff. Formazione Insegnanti dell'Università di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo

<sup>2</sup> **ATTENZIONE:** è necessario essere in possesso di "certificazione unica". I 24 CFU devono essere stati conseguiti entro il 31 Ottobre 2022.

- denominazione della Ufficio/Segreteria competente: \_\_\_\_\_  
- n. di telefono: \_\_\_\_\_  
- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

**Dichiaro di non aver presentato domanda di partecipazione per percorsi relativi alla medesima classe di concorso, per la quale ho presentato istanza presso UNIMORE, presso altra Istituzione/Università.**

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

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante<sup>3</sup> (firma)

\_\_\_\_\_

<sup>3</sup> 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.