

Richiesta Attestazione – Modulo A

Al Magnifico Rettore

dell'Università Per Stranieri "Dante Alighieri" di Reggio Calabria

Oggetto: Richiesta attestazione delle attività didattiche svolte presso l'Università per Stranieri "Dante Alighieri" di Reggio Calabria ai fini di quanto previsto dal DM 616/2017.

_ I _ sottoscritt _ Cognome |.....|
Nome |.....|
Data di nascita |...| / |...| / |...|
Luogo di nascita |.....| Prov. |...|
Indirizzo di residenza |.....|
Città di residenza |.....| C.A.P |.....|
Cell. |.....| Tel. |.....|
E-mail principale |.....|
E-mail secondaria |.....|

i fini della partecipazione al concorso nazionale di cui al decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 59, per la classe di concorso ai sensi degli artt. 46,47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

l'attestazione delle seguenti attività formative svolte / insegnamenti:

N	DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	SSD	CFU	DATA ESAME	VOTO	TIPO DI CORSO	DENOMINAZIONE

- Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che decade dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000 s.m.i.); dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione Universitaria procederà ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese (art.71 DPR 445/2000 s.m.i.).

- Il/la sottoscritto/a inoltre esprime il consenso, ove necessario, al trattamento dei dati personali, ai sensi del Dlgs 196/2003 e s.m.i., anche per gli eventuali dati sensibili forniti per il conseguimento dei fini istituzionali dell'Ateneo e allo scopo di poter usufruire di adeguate modalità di accesso alle sedi e ai servizi di didattica e ricerca disponibili d a parte dell'Università per Stranieri "Dante Alighieri" di Reggio Calabria.

- Certificato senza firma autografa sostituito dalla indicazione del nominativo del responsabile ai sensi dell'art. 3 del Decreto Legislativo 12 febbraio 1993 n. 39.",0,'L').

Allega:

- Copia della carta d'identità;
- Copia del codice fiscale;
- Copia del bonifico effettuato di € 36 intestato a: Università per Stranieri "Dante Alighieri" di Reggio Calabria Iban: IT76P010301630000003576086 Causale: Richiesta Riconoscimento 24 CFU;
- Ogni qualsiasi altra utile informazione relativa al titolo o ai titoli conseguiti.

LUOGO E DATA

FIRMA

NB: la presente, congiuntamente agli allegati va inoltrata solo al seguente indirizzo: 24CFU@formazione docenti.it. Non saranno prese in considerazione le richieste prive di un qualsiasi dei suddetti allegati.