



ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

(nome)

(cognome)

nato/a il _____ a _____ prov. o Stato estero _____

codice fiscale n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico;

di avere procedimenti penali in corso (**specificare**)

_____;

di non aver riportato condanne penali, neanche per effetto di sentenze di patteggiamento e decreti penali di condanna;

di aver riportato le seguenti condanne (indicare anche quelle non definitive):

_____;

di non essere sottoposto a misura di sicurezza personale;

di essere sottoposto alla seguente misura di sicurezza personale:

_____.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del GDPR 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di Protezione di Dati Personali) che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(data)

(il dichiarante)

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, del D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato alla competente Autorità Giudiziaria.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Così come previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 il sottoscritto è consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni degli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato e degli artt. 483, 495, 496 del Codice penale.

Il/la sottoscritto/a nome _____ cognome _____

nato/a a _____ codice fiscale n. _____

DICHIARA

possesso del diploma di scuola media superiore in _____, conseguito presso l'Istituto/Liceo _____ nell'anno _____

possesso della laurea V.O./Specialistica/Magistrale in _____, conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

(da compilare esclusivamente per i candidati che sono in possesso di) **laurea conseguita all'estero** in _____, conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

1. n.b. i candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero dovranno allegare al seguente modulo **in formato pdf**:

- copia legalizzata e conforme all'originale del titolo di studio conseguito;
- copia conforme all'originale della dichiarazione di valore;
- traduzione legalizzata del titolo di studio.

qualora il titolo di studio conseguito all'estero sia già stato riconosciuto equipollente ad uno dei titoli accademici di cui al presente bando di concorso, il candidato dovrà indicare l'Università italiana che ha dichiarato l'equipollenza, nonché i riferimenti del relativo Decreto Rettorale. **Nel caso in cui il titolo di studio non sia stato dichiarato equipollente, la Commissione giudicatrice lo valuterà, ai soli fini dell'ammissione al corso.**

possesso dell'abilitazione professionale conseguito in data _____, presso l'Università degli Studi di _____ nella sessione _____

Il/La sottoscritto/a ALLEGA, altresì, alla presente domanda di partecipazione al concorso:

tesi di laurea in discipline attinenti alla tematica della Scuola,

pubblicazione/i in discipline attinenti alla tematica della Scuola.

Il sottoscritto è consapevole che la tesi di laurea e le eventuali pubblicazioni dovranno essere allegate per intero e non sotto forma di riassunto. Non sarà oggetto di alcuna valutazione il solo frontespizio della tesi e/o parti di pubblicazioni, bensì il lavoro completo.

(data)

(il dichiarante)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE PER I CANDIDATI
CHE FARANNO DOMANDA IN SUB CONDIZIONE)**

Così come previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 il sottoscritto è consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni degli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato e degli artt. 483, 495, 496 del Codice penale.

Tale compilazione dovrà essere comunque successiva alla spunta durante la procedura di partecipazione on line della casella “*in ipotesi*” relativa alla laurea e/o all’abilitazione professionale.
In caso contrario la stessa non potrà essere presa in considerazione

Il sottoscritto/a _____

DICHIARA

Di non essere in possesso dei seguenti titoli:

possesso della laurea

possesso dell’abilitazione professionale

n.b. Gli studenti che presentano domanda in sub condizione per assenza di laurea e abilitazione non potranno far valere fra i titoli alcun lavoro di tesi.

Gli studenti che presentano domanda in sub condizione per la sola assenza di abilitazione potranno far vantare fra i titoli il lavoro di tesi

ALLEGA, pertanto, alla presente domanda di partecipazione al concorso

tesi di laurea in discipline attinenti alla tematica della Scuola

pubblicazione/i in discipline attinenti alla tematica della Scuola

Il sottoscritto è consapevole che la tesi di laurea e le eventuali pubblicazioni dovranno essere allegate per intero e non sotto forma di riassunto.

Non sarà oggetto di alcuna valutazione il solo frontespizio della tesi e/o parti di pubblicazioni, bensì il lavoro completo

(data)

(il dichiarante)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DA COMPILARE
ESCLUSIVAMENTE PER I CANDIDATI CHE FARANNO DOMANDA PER BENEFICIARE DEI
POSTI RISERVATI AI DIPENDENTI PUBBLICI CONVENZIONATI CON L'UNIVERSITA'**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Posti riservati ai dipendenti di Enti Pubblici convenzionati con l'Università
(art. 2 del D.P.R. 162/82)**

Così come previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (artt. 75 e 76 del D.P.R. citato e degli artt. 483, 495, 496 del Codice penale).

Io sottoscritto _____ (cognome) _____ (nome) _____ dichiara di
essere _____ di _____ essere _____ in _____ servizio _____ presso _____ l'Azienda/Ente
_____ convenzionata/o con l'Università degli Studi di Sassari in qualità _____ di _____ personale
strutturato a tempo _____ indeterminato con la qualifica di _____

Data _____

Firma _____