ALLEGATO 2

**AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI TRE ANNI DI SERVIZIO AI FINI DELL’ESENZIONE DAL TEST PRESELETTIVO PER L’ACCESSO AI CORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ**

**a.a. 2019/2020**

(Legge 6 giugno 2020, n. 41 e D.I. n. 90 del 07/08/2020)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

La/Il sottoscritta/o, informata/o che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:

Cognome Fare clic o toccare qui per immettere il testo.  
Nome Fare clic o toccare qui per immettere il testo.   
Luogo di nascita Fare clic o toccare qui per immettere il testo.  
Prov. (Fare clic o toccare qui per immettere il testo.) Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_   
C.F. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.   
Tel. Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Cell. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.  
Indirizzo e-mail Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

DICHIARA INOLTRE

* di essere iscritto alle prove di accesso del Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità a.a. 2019/2020 per il grado di scuola

Scegliere un elemento.

presso l’Università degli studi di Bergamo

* di essere in possesso di tre annualità di servizio, anche non successive, svolte nel corso dei dieci anni scolastici precedenti sullo specifico posto di sostegno del grado cui si riferisce la procedura di selezione alla quale si è iscritto, presso le istituzioni del sistema educativo di istruzione e formazione.

Indicare di seguito il servizio prestato nelle istituzioni del sistema scolastico nazionale, statali e paritarie:

\*\*\*(Art. 11, comma 14, Legge 124 del 3 maggio 1999)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Istituzione  Sede Legale  *(indirizzo, via, cap, comune, provincia, indirizzo e-mail; specificare se si tratta di scuola statale, non statale, paritaria, legalmente riconosciuta, parificata e autorizzata)* | Periodi di servizio \*\*\*  *(dal meno recente al più recente)* | | | Totale giorni | Grado di scuola |
| Anno scolastico | Dal giorno | Al giorno |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della normativa contenuta nel bando per l’ammissione ai Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità a.a. 2019/2020 D.R. Rep 382/2020 del 25/08/2020.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in materia di protezione dei dati personali, e del D. Lgs. n. 196 del 2003 e s.i.m., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali disponibile alla pagina <https://www.unibg.it/privacy-e-protezione-dei-dati-personali>.

Data Fare clic o toccare qui per immettere una data.

Firma Fare clic o toccare qui per immettere il testo.