



Percorsi di completamento in soprannumero (art. 6 D.M. n. 138/2026)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa dall'interessato, scansionato e caricato durante la procedura di iscrizione *on line*

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | e-mail @ _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al

- Percorso 30 cfu allegato 2** - percorso di completamento per i vincitori di concorso di cui all'art. 13, comma 2 del D.Lgs. n. 59/2017
 - Percorso 36 cfu allegato 5** - percorso di completamento di cui all'art. 18 bis, comma 4, secondo periodo del D.Lgs. n. 59/2017 per i vincitori del concorso

per la classe di concorso I_I_I_I_I

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

- di aver presentato domanda di ammissione alla selezione per la classe di concorso sopraindicata **esclusivamente presso codesta Università**, come previsto dal D.M. n. 138/2026
 - di essere in possesso del seguente requisito di accesso (art. 3 del bando) coerente con la classe di concorso oggetto della presente domanda:

Laurea vecchio ordinamento Laurea Specialistica Laurea Magistrale diploma di secondo livello AfAIVI

Digitized by srujanika@gmail.com

- che il suddetto titolo è già di per sé sufficiente, ai sensi della normativa vigente, per l'accesso alla classe di concorso oggetto della presente domanda di ammissione;

che ha conseguito tutti i CFU per l'accesso alla classe di concorso oggetto della presente domanda di ammissione attraverso gli insegnamenti acquisiti come di seguito indicato nella tabella¹:

corso ²	denominazione esame	SSD	cfu/annualità ³	data	Università

¹ La tabella deve essere compilata esclusivamente se per la classe di concorso indicata è richiesto un certo numero di crediti formativi universitari (cfu) in specifici settori disciplinari (SSD)

² Indicare LT se trattasi di laurea triennale, LM se trattasi di laurea magistrale, LS se trattasi di laurea specialistica, CS se trattasi di corsi singoli, M se trattasi di master tenendo conto di quanto previsto dalla vigente normativa

³ Per le Lauree del "vecchio ordinamento" omettere il Settore Scientifico Disciplinare e inserire "1 annualità" o "1 semestralità" nello spazio dedicato

corso ²	denominazione esame	SSD	cfu/annualità ³	data	Università

(indicare denominazione corso, lingua di riferimento, livello, istituto e anno di conseguimento)

DICHIARA INOLTRE

ai sensi dell'art. 6 del D.M. n. 138 del 27 gennaio 2026 di essere risultato vincitore di concorso presso l'Ufficio Scolastico Regionale _____ nell'anno _____ accedendo con il seguente requisito:

- anzianità di servizio
- 24 cfu ex D.M. n. 616/2017

e di essere titolari di contratto a tempo determinato - sulla classe di concorso scelta - da graduatoria concorsuale relativa alla procedura DDG 2575/2023 o DDG 3059/2024 finalizzato all'assunzione.

Data

Firma autografa

Non saranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive prive di sottoscrizione o non debitamente compilate.

L'Università si riserva di adottare in qualsiasi momento, anche successivo all'iscrizione nonché alla frequenza del percorso e all'espletamento della prova finale, provvedimenti di esclusione o di decadenza nei confronti di coloro che risultino sprovvisti dei requisiti richiesti per l'ammissione.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che il trattamento dei dati da lei forniti per la partecipazione al concorso è finalizzato alla determinazione del punteggio ed alla gestione della procedura concorsuale, per l'eventuale successiva immatricolazione dei vincitori nonché per finalità statistiche di studio e ricerca universitaria e scientifica. I dati sono trattati, anche per il tramite di procedure informatiche, dall'Università degli Studi del Molise. Il conferimento dei dati richiesti ai fini della partecipazione alla selezione è obbligatorio: il mancato conferimento comporta la relativa esclusione dalla stessa. Titolare del trattamento è l'Università degli Studi del Molise, nella persona del rappresentante legale pro tempore, domiciliato per la carica in Campobasso, via F. de Sanctis. Responsabile della protezione dei dati è il Responsabile del Settore protezione dati, Dott. Fabio Iacobone.

I dati personali conferiti con il presente modulo non saranno oggetto di diffusione; tuttavia, se necessario, potranno essere comunicati ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, ovvero per adempire ad un ordine dell'Autorità Giudiziaria. I dati raccolti potranno essere comunicati ad altri soggetti terzi o diffusi soltanto qualora specificamente previsto dal diritto nazionale o comunitario vigente.

L'informativa privacy completa è disponibile nella sezione del sito web dedicata al seguente link <https://www3.unimol.it/ateneo/dettaglio/31>

Data

Firma autografa