



Termine ultimo di presentazione¹ del presente modulo: 3 luglio 2024, ore 13.30

**Modulo di autocertificazione dei requisiti d'accesso, dei requisiti previsti per
la riserva dei posti, per l'iscrizione al percorso da 30 CFU (ALL. 2 DPCM)**

a.a. 2023/24

autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Al Magnifico Rettore
dell'Università della Calabria

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 modulo di domanda 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 sottoscritto/a _____

nata/o a _____ (____) il ____ / ____ / ____

residente in via _____ Comune _____ (____)

domiciliata/o in (se diverso da residenza) via _____ Comune _____ (____)

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

codice fiscale:

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

**AVENDO PRESENTATO DOMANDA D'ISCRIZIONE AL PERCORSO DA 30 CFU (all. 2 DPCM) PER LA
CLASSE DI CONCORSO _____ DELLA SCUOLA SECONDARIA DI _____ GRADO.**

DICHIARO IN MERITO A TITOLO D'ACCESSO

¹ Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica prevista all'art. 4 del bando.



UNIVERSITÀ DELLA
CALABRIA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- **Laurea** conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. n. 509/1999 (**vecchio ordinamento**) in _____
in data _____ nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea (triennale)** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 o D.M. n. 270/2004 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea specialistica** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea magistrale** conseguita in base al D.M. n. 270/2004 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Altro titolo di studio**² _____
conseguito in data _____ nell'anno accademico/scolastico _____ presso _____
_____ con la **votazione di** ____/____.
- **Titolo accademico conseguito all'estero non abilitante all'insegnamento:** _____

Anno Accademico: ____/____ Data conseguimento titolo: ____/____/____
presso l'Università: _____
Nazione: _____ (v. dettagli art. 2 del bando).

ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DEL TITOLO/I SUINDICATO/I COMPRESIVA DEGLI ESAMI SOSTENUTI (SSD, VOTO, DURATA SEMESTRALE/ANNUALE se esami del vecchio ordinamento, ecc.) RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.

Inoltre

DICHIARO

(barrare la casella d'interesse)

² Indicarne la denominazione. Sono da indicare sotto questa voce, ad esempio, i titoli AFAM.



UNIVERSITÀ DELLA
CALABRIA

al fine di dimostrare la coerenza del titolo di accesso con la classe di concorso _____ per la quale ho presentato domanda di ammissione, di aver conseguito **TUTTI** i CFU di cui alla Tabella A del D.P.R. n. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. n. 259/2017 e dai successivi DD.MM. di cui alla nota 1 del bando, attraverso i seguenti insegnamenti^{3 4}:

1. **denominazione insegnamento** _____
_____ (indicare la denominazione completa)

data di svolgimento del relativo esame _____

superato con voto ____/30, n. CFU/CFA⁵ _____ **SSD**⁶ _____

annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.) _____

nell'ambito del seguente Corso di Studi: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

2. **denominazione insegnamento** _____
_____ (indicare la denominazione completa)

data di svolgimento del relativo esame _____

superato con voto ____/30, n. CFU/CFA⁵ _____ **SSD**⁶ _____

annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.) _____

nell'ambito del seguente Corso di Studi: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

3. **denominazione insegnamento** _____
_____ (indicare la denominazione completa)

data di svolgimento del relativo esame _____

superato con voto ____/30, n. CFU/CFA⁵ _____ **SSD**⁶ _____

annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.) _____

nell'ambito del seguente Corso di Studi: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

etc.... **E' POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI INSEGNAMENTI**

ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE DI TUTTI I TITOLI DA CUI SCATURISCONO L'ESAME/GLI ESAMI

³ ATTENZIONE: Si rammenta che eventuale "omogeneità" tra esami deve essere esclusivamente prevista nella tabella A1 del D.P.R. n. 19 del 14 febbraio 2016, nella tabella A1 del D.M. n. 259 del 9.05.2017 e nella tabella A1 del D.M. 22.12.2023 n. 255. Non vengono accolte dichiarazioni di "omogeneità", da chiunque rilasciate che non siano quelle previste dalla normativa.

⁴ È necessario elencare TUTTI gli esami i cui CFU danno accesso alla classe di concorso in base a quanto indicato dalle tabelle ministeriali, sia facenti parte della laurea titolo di accesso sia facenti parte di altri titoli di studio (es. laurea triennale), sia esami singoli.

⁵ Nel caso di insegnamento di un titolo di vecchio ordinamento non vanno inseriti i CFU in quanto non previsti.

⁶ Nel caso di insegnamento di un titolo di vecchio ordinamento non va inserito il SSD in quanto non previsto.



UNIVERSITÀ DELLA
CALABRIA

SUINDICATO/I, E AUTOCERTIFICAZIONE DEGLI ESAMI SINGOLI SOSTENUTI RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.

Per il titolo di accesso sopra indicato, nonché per eventuali altri titoli/esami singoli da cui scaturiscono gli insegnamenti utili riportare le seguenti informazioni:

Al fine di consentire agli uffici competenti dell'Università della Calabria di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione _____ dell'Ufficio/Segreteria _____ competente:
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

etc. È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI SCHEMI

OVVERO

- al fine di dimostrare la coerenza del titolo di accesso con la classe di concorso _____ per la quale ho presentato domanda di ammissione, il titolo di studio da me indicato è già di sé e per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso _____ e pertanto non necessita di ulteriori insegnamenti.

ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DI TUTTI GLI INSEGNAMENTI DEL TITOLO SUINDICATO RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.

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

Al fine di consentire agli uffici competenti dell'Università della Calabria di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Inoltre

DICHIARO



UNIVERSITÀ DELLA
CALABRIA
(*barrare una sola casella*)

- 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 di partecipazione alla presente selezione, **nei cinque anni precedenti**, valutati ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124.⁷
- di aver sostenuto la prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria** di cui all'articolo 59, comma 9-bis, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106 per la classe di concorso _____;

In merito ai 3 anni di servizio nei cinque anni precedenti richiesti per l'accesso riservato

Dichiaro che le annualità di seguito indicate non saranno indicate al fine della valutazione titoli per l'ammissione riservata di cui alla presente selezione

1° anno di servizio

- **Istituto scolastico/ente** _____
ordine/ grado di scuola _____
Comune _____ Provincia _____
via/piazza _____
e-mail dell'istituto: _____

Classe di concorso _____

(nel caso di) servizio su posto di sostegno per l'ordine/grado di scuola

anno scolastico _____,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ____/____/____ al ____/____/____

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ____/____/____ al ____/____/____

TOT. GIORNI _____

2° anno di servizio

- **Istituto scolastico/ente** _____
ordine/ grado di scuola _____

⁷ È considerato un anno scolastico intero un periodo di servizio svolto per almeno 180 giorni nell'anno scolastico di riferimento oppure un servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale.

Sono considerate valide le annualità di servizio dall'a.s. 19/20 all'a.s. 23/24



UNIVERSITÀ DELLA
CALABRIA

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto: _____

Classe di concorso _____

(nel caso di) servizio su posto di sostegno per l'ordine/grado di scuola

anno scolastico _____,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

TOT. GIORNI _____

3° anno di servizio

• **Istituto scolastico/ente** _____

ordine/ grado di scuola _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto: _____

Classe di concorso _____

(nel caso di) servizio su posto di sostegno per l'ordine/grado di scuola

anno scolastico _____,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

TOT. GIORNI _____

In merito alla prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria

Dichiaro di aver sostenuto la prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria di cui all'articolo 59, comma 9-bis, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106 per la classe di concorso _____ presso:

• Ufficio Scolastico Regionale (USR) Regione _____

In data _____

Per la procedura concorsuale sopra indicata riportare le seguenti informazioni:



UNIVERSITÀ DELLA
CALABRIA

Al fine di consentire agli uffici competenti dell'Università della Calabria 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/Ufficio _____ competente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Inoltre

DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO DI

ULTERIORI titoli di studio diversi dal titolo di accesso o ULTERIORE titolo rispetto a quello utilizzato per conseguire il titolo di accesso:

- **Laurea** conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. n. 509/1999 (**vecchio ordinamento**) in _____
in data _____ nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea (triennale)** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 o D.M. n. 270/2004 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea specialistica** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea magistrale** conseguita in base al D.M. n. 270/2004 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Altro titolo di studio**⁸ (diploma accademico di vecchio ordinamento, diploma accademico di I livello, diploma accademico di II livello) _____
conseguito in data _____ nell'anno accademico/scolastico _____ presso _____

⁸ Indicare la denominazione.



UNIVERSITÀ DELLA
CALABRIA

_____ con la **votazione di** ____/____ .

Master universitari e accademici di secondo livello

- Master universitario/accademico **di II livello** (*denominazione*) _____
_____ conseguito in data _____ nell'anno accademico _____ presso
l'Università _____
con la **votazione di** ____ **n. crediti conseguiti** _____ .
 - Master universitario/accademico **di II livello** (*denominazione*) _____
_____ conseguito in data _____ nell'anno accademico _____ presso
l'Università _____
con la **votazione di** ____ **n. crediti conseguiti** _____ .
- ecc.

Al fine di consentire agli uffici competenti dell'Università della Calabria di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

**Diploma di specializzazione e diploma di perfezionamento conseguito presso
l'Accademia Nazionale di Santa Cecilia**

- Diploma di specializzazione/perfezionamento di cui sopra (*denominazione*)
_____ conseguito in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università/ Accademia Nazionale di Santa
Cecilia _____ con la **votazione di**
_____ **n. crediti conseguiti** _____ .
- Diploma di specializzazione/perfezionamento di cui sopra (*denominazione*)
_____ conseguito in data _____



UNIVERSITÀ DELLA
CALABRIA

nell'anno accademico _____ presso l'Università/ Accademia Nazionale di Santa
Cecilia _____ con la **votazione di**
_____ **n. crediti conseguiti** _____ .

Al fine di consentire agli uffici competenti dell'Università della Calabria di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Dottorato di ricerca

- Dottorato di Ricerca (*denominazione*) _____
data di conseguimento ___/___/___

presso Università _____

- Dottorato di Ricerca (*denominazione*) _____
data di conseguimento ___/___/___

presso Università _____

Al fine di consentire agli uffici competenti dell'Università della Calabria di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'Ufficio responsabile dell'ateneo presso il cui dottorato si era iscritti, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione della Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____ e-mail: _____ posta elettronica
certificata (PEC): _____

Certificazioni linguistiche di livello almeno C1 in lingua straniera conseguite ai sensi del decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 7 marzo 2012, prot. 3889, pubblicato sulla G.U. n. 79 del 3 aprile 2012 ed esclusivamente presso gli enti ricompresi nell'elenco degli Enti certificatori riconosciuti dal Ministero dell'istruzione e del merito ai sensi del predetto decreto.

- Certificazione linguistica di livello _____ in lingua _____ conseguita presso
_____ in data _____ con voto /giudizio _____ ;



UNIVERSITÀ DELLA
CALABRIA

- Certificazione linguistica di livello _____ in lingua _____ conseguita presso _____ in data _____ con voto /giudizio _____ .
- Certificazione linguistica di livello _____ in lingua _____ conseguita presso _____ in data _____ con voto /giudizio _____ .

Al fine di consentire agli uffici competenti dell'Università della Calabria di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Servizio di insegnamento valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999⁹ prestato nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale. È altresì valutato il servizio prestato nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167, nonché di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128.

Inserire tutto il servizio svolto valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999

- **Istituto scolastico/ente** _____
ordine/ grado di scuola _____
denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) _____

- codice istituto/plesso: _____
- Comune _____ Provincia _____
- via/piazza _____
- e-mail dell'istituto: _____
- Classe di concorso _____
- (nel caso di) servizio su posto di sostegno per l'ordine/grado di scuola _____

anno scolastico _____ ,
dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra

⁹ È considerato un anno scolastico intero un periodo di servizio svolto per almeno 180 giorni nell'anno scolastico di riferimento oppure un servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale.



UNIVERSITÀ DELLA
CALABRIA

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

TOT. GIORNI _____

• **Istituto scolastico/ente** _____, ordine/ grado

di scuola _____

denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) _____

codice istituto/plesso: _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto: _____

Classe di concorso _____

(nel caso di) servizio su posto di sostegno per l'ordine/grado di scuola

anno scolastico _____,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

TOT. GIORNI _____

• **Istituto scolastico/ente** _____, ordine/ grado

di scuola _____

denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) _____

codice istituto/plesso: _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto: _____

Classe di concorso _____

(nel caso di) servizio su posto di sostegno per l'ordine/grado di scuola

anno scolastico _____,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___



UNIVERSITÀ DELLA
CALABRIA

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

TOT. GIORNI _____

ETC.. E' POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI PERIODI DI SERVIZIO

• **Servizio prestato nel Progetto** _____

(art.1 comma 3 – D.L. 134/2009)

ordine di scuola _____

ente/istituto _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail ente/istituto: _____

anno scolastico _____

Periodo nel progetto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

• **Servizio prestato nel Progetto** _____

(art. 5 comma 4

bis – D.L. 104/2013) ,

ordine di scuola _____

ente/istituto _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail ente/istituto: _____

anno scolastico _____

Periodo nel progetto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI PERIODI DI SERVIZIO

Dichiaro di non aver presentato domanda di partecipazione per percorsi relativi alla medesima classe di concorso, per la quale ho presentato istanza presso l'Università della Calabria, 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 dichiarante¹⁰ (firma) _____

¹⁰ 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. La dichiarazione e il documento dovranno essere scansionati insieme in un unico file in formato PDF di dimensione massima 3MB(Megabyte).