|  |
| --- |
| **ALLEGATO 2** |
|  |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE CON FIRMA AUTOGRAFA ATTESTANTE IL POSSESSO DEI TITOLI DI STUDIO E DI SERVIZIO** |
| *(ai sensi del D.P.R. 445/2000)* |
|  |
|  Il/La sottoscritto/a |   | codice fiscale |   |
| nato/a a |   | Prov. |   | il |   |
| residente a |   | Prov. |   | CAP |   |
| via |   | n. |   |
| telefono  |   | e-mail/PEC |   |
| **CHIEDE** di essere incluso/a nelle graduatorie della disciplina di insegnamento (Codice e denominazione):  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace **DICHIARA:** |
|  |
| **PER OGNI TITOLO DI STUDIO** legalmente riconosciuto, attinente o affine all’incarico di insegnamento cui si aspira, e ulteriori titoli culturali, conseguiti presso l’ISIA o in altre istituzioni AFAM, Università o istituzioni estere*(Aggiungere righe alla tabella se necessario)* |
| **Tipologia Titolo** | **Nome Titolo** | **Istituzione** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |
| **TITOLI DI SERVIZIO PRESTATO NEGLI ISIA** *(Aggiungere righe alle tabelle se necessario)* **- in base a quanto indicato negli incarichi sottoscritti** |
| **PER OGNI TITOLO DI SERVIZIO** - Disciplina di insegnamento nello **stesso settore disciplinare ISIA per cui si presenta domanda** |
| **Disciplina** | **Istituzione** | **Durata incarico** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
| **Codice settore** | **Disciplina** | **A.A.** | **dal** | **al** | **Ore docenza** | **PUNTI** | **Note** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |
| **PER OGNI TITOLO DI SERVIZIO** - Disciplina di insegnamento nella **stessa Area disciplinare ISIA per cui si presenta domanda** |
| **Disciplina** | **Istituzione** | **Durata incarico** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
| **Codice settore** | **Disciplina** | **A.A.** | **dal** | **al** | **Ore docenza** | **PUNTI** | **Note** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |
| **PER OGNI TITOLO DI SERVIZIO** - Disciplina di insegnamento in **AREA disciplinare ISIA non affine con il settore disciplinare per il quale si fa domanda**  |
| **Disciplina** | **Istituzione** | **Durata incarico** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
| **Codice settore** | **Disciplina** | **A.A.** | **dal** | **al** | **Ore docenza** | **PUNTI** | **Note** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |
| **TITOLI DI SERVIZIO PRESTATO PRESSO ALTRE ISTITUZIONI PUBBLICHE O LEGALMENTE RICONOSCIUTE ITALIANE** *(Aggiungere righe alle tabelle se necessario) ) -* **in base a quanto indicato negli incarichi sottoscritti** |
| **PER OGNI TITOLO DI SERVIZIO** - Disciplina di insegnamento in Istituzioni AFAM o Università **in settori disciplinari affini con il settore disciplinare per il quale si fa domanda** (l’affinità è valutata dalla Commissione) |
| **Disciplina** | **Istituzione** | **Durata incarico** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
| **Codice settore** | **Disciplina** | **A.A.** | **dal** | **al** | **Ore docenza** | **PUNTI** | **Note** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |
| **PER OGNI TITOLO DI SERVIZIO** -Disciplina di insegnamento presso altre Istituzioni AFAM o Università **in settori disciplinari non affini con il settore disciplinare per il quale si fa domanda** (l’affinità è valutata dalla Commissione) |
| **Disciplina** | **Istituzione** | **Durata incarico** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
| **Codice settore** | **Disciplina** | **A.A.** | **dal** | **al** | **Ore docenza** | **PUNTI** | **Note** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **TITOLI DI SERVIZIO PRESTATO PRESSO ISTITUZIONI ESTERE** *(Aggiungere righe alla tabella se necessario)* **- in base a quanto indicato negli incarichi sottoscritti** |
| **PER OGNI TITOLO DI SERVIZIO** - Disciplina di insegnamento presso Istituzioni estere di pari livello nell’ambito della Comunità Europea **in discipline di insegnamento uguali o affini** |
| **Disciplina** | **Istituzione** | **Durata incarico** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
| **Codice settore** | **Disciplina** | **A.A.** | **dal** | **al** | **Ore docenza** | **PUNTI** | **Note** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |
| **DICHIARA** inoltre di essere disponibile a fronte di richiesta ad inviare certificazioni in originale. |
|  |
| *Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.* |
|  |
| Luogo e data  |  |  |  | Firma |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |