

**ALLEGATO AL BANDO DI CONCORSO DA INSERIRE NEL FORM**  
**DA COMPILARE PER IL RICONOSCIMENTO CREDITI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DEGLI ESAMI UNIVERSITARI E DI ISCRIZIONE**  
(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di essere in possesso del/dei seguenti requisiti richiesti dal DPCM del 4 agosto 2023:

- vincitore del Concorso, ma privo dell'abilitazione all'insegnamento e di aver partecipato alla procedura concorsuale ai sensi dell'art. 5, comma 4, del Decreto legislativo n. 59 del 2017;
- candidato, di cui all'art. 2-ter, comma 4-bis, del Decreto legislativo n. 59 del 2017, che ha svolto servizio presso le istituzioni scolastiche statali o presso le scuole paritarie per almeno 3 anni, anche non continuativi, di cui almeno uno nella specifica classe di concorso per la quale ha scelto di conseguire l'abilitazione, nei cinque anni precedenti, valutati ai sensi dell'art. 11, comma 4, della legge 3 maggio 1999, n. 124, o di aver sostenuto la prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria di cui all'art. 59, comma 9-bis, del Decreto-Legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106.

**DICHIARA ALTRESI'**

di aver conseguito i seguenti esami di cui chiede il riconoscimento, in quanto coerenti con il profilo di cui all'allegato A del d.p.c.m. 4 agosto 2023:

Laurea triennale in \_\_\_\_\_ ...  
conseguita il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

comprensiva dei seguenti esami (indicare solo quelli rispondenti ai requisiti elencati nella tabella)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

valevoli per CFU n. \_\_\_\_\_

rispondenti agli standard professionali minimi n. \_\_\_\_\_

\*\*\*

Laurea magistrale in \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

comprensiva dei seguenti esami (indicare solo quelli rispondenti ai requisiti elencati nella tabella) \_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

valevoli per CFU n. \_\_\_\_\_

rispondenti agli standard professionali minimi n. \_\_\_\_\_

\*\*\*

Master di I o II livello (precisare) in \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

comprensivo dei seguenti esami/attività/moduli didattici (indicare solo quelli rispondenti ai requisiti elencati nella tabella) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

valevoli per CFU n. (in alternativa quantificare il carico orario) \_\_\_\_\_

rispondenti agli standard professionali minimi n. \_\_\_\_\_

\*\*\*

Corso di perfezionamento in \_\_\_\_\_

completato il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

comprensivo dei seguenti esami/attività/moduli didattici (indicare solo quelli rispondenti ai requisiti elencati nella tabella) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

valevoli per CFU n. (in alternativa quantificare il carico orario) \_\_\_\_\_

rispondenti agli standard professionali minimi n. \_\_\_\_\_

\*\*\*

Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

comprensivo dei seguenti esami/attività/moduli didattici (indicare solo quelli rispondenti ai requisiti elencati nella tabella) \_\_\_\_\_

valevoli per CFU n. (in alternativa quantificare il carico orario) \_\_\_\_\_

rispondenti agli standard professionali minimi n. \_\_\_\_\_

\*\*\*

Corso di formazione promosso da enti istituzionali e/o privati accreditati (precisare) \_\_\_\_\_

completato il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

comprensivo dei seguenti esami/attività/moduli didattici (indicare solo quelli rispondenti ai requisiti elencati nella tabella) \_\_\_\_\_

valevoli per CFU n. (in alternativa quantificare il carico orario) \_\_\_\_\_

rispondenti agli standard professionali minimi n. \_\_\_\_\_

\*\*\*

Corso di formazione promosso da enti privati (precisare) \_\_\_\_\_

completato il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

comprensivo dei seguenti esami/attività/moduli didattici (indicare solo quelli rispondenti ai requisiti elencati nella tabella) \_\_\_\_\_

---

---

valevoli per CFU n. (in alternativa quantificare il carico orario) \_\_\_\_\_

rispondenti agli standard professionali minimi n. \_\_\_\_\_

\*\*\*

Altro titolo (precisare) \_\_\_\_\_ ...

conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

comprensivo dei seguenti esami/attività/moduli didattici (indicare solo quelli rispondenti ai requisiti elencati nella tabella) \_\_\_\_\_

---

---

valevoli per CFU n. (in alternativa quantificare il carico orario) \_\_\_\_\_

rispondenti agli standard professionali minimi n. \_\_\_\_\_

\*\*\*

Altro titolo (precisare) \_\_\_\_\_ ...

conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

comprensivo dei seguenti esami/attività/moduli didattici (indicare solo quelli rispondenti ai requisiti elencati nella tabella) \_\_\_\_\_

---

---

valevoli per CFU n. (in alternativa quantificare il carico orario) \_\_\_\_\_

rispondenti agli standard professionali minimi n. \_\_\_\_\_

\*\*\*

Altro titolo (precisare) \_\_\_\_\_ ...

conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

comprensivo dei seguenti esami/attività/moduli didattici (indicare solo quelli rispondenti ai requisiti elencati nella tabella) \_\_\_\_\_

valevoli per CFU n. (in alternativa quantificare il carico orario) \_\_\_\_\_

rispondenti agli standard professionali minimi n. \_\_\_\_\_

Il dichiarante  
(firma per esteso e leggibile)

Luogo e data

\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

-----  
La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata. Se la dichiarazione è consegnata personalmente la firma dovrà essere apposta davanti al ricevente muniti di documento di identità. Qualora la dichiarazione non venga consegnata di persona, è necessario allegare copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.