|  |
| --- |
| **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 |   |
|  |
| ai sensi del Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto per il profilo di Docente di prima fascia per l’insegnamento di ADRFV010 - Training fisico, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace **DICHIARA** di essere in possesso dei seguenti titolo di studio e servizio**:** |
|  |
| **TITOLO DI STUDIO** legalmente riconosciuto, attinente o affine all’incarico di insegnamento cui si aspira, e ulteriori titoli culturali, conseguiti presso le Istituzioni AFAM, Università o istituzioni estere |
| **Tipologia Titolo** | **Nome Titolo** | **Istituzione** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(luogo e data)* |  | *(firma del dichiarante)* |

|  |
| --- |
| SERVIZIO PRESTATO PRESSO ISTITUZIONI AFAM  |
| Disciplina di insegnamento svolto nello **stesso settore artistico-disciplinare** per cui si presenta domanda |
| **Disciplina** | **Istituzione** | **Durata incarico** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
| **Codice settore** | **Disciplina** | **A.A.** | **dal** | **al** | **Ore docenza** | **PUNTI** | **Note** |
| ADRFV010  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ADRFV010   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ADRFV010   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  ADRFV010  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ADRFV010  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRFV010  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRFV010  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRFV010  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRFV010   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |
| Disciplina di insegnamento svolto in **settore artistico-disciplinare attinente** a quello per cui si presenta domanda (l’attinenza è valutata dalla Commissione) |
| **Disciplina** | **Istituzione** | **Durata incarico** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
| **Codice settore** | **Disciplina** | **A.A.** | **dal** | **al** | **Ore docenza** | **PUNTI** | **Note** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(luogo e data)* |  | *(firma del dichiarante)* |

|  |
| --- |
| SERVIZIO PRESTATO PRESSO ALTRE ISTITUZIONI PUBBLICHE O LEGALMENTE RICONOSCIUTE ITALIANE  |
| Disciplina di insegnamento svolto nello **stesso settore artistico-disciplinare** per cui si presenta domanda |
| **Disciplina** | **Istituzione** | **Durata incarico** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
| **Codice settore** | **Disciplina** | **A.A.** | **dal** | **al** | **Ore docenza** | **PUNTI** | **Note** |
|  ADRFV010  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ADRFV010   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ADRFV010  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRFV010  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRFV010  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRFV010  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRFV010  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |
| Disciplina di insegnamento svolto in **settore artistico-disciplinare attinente** a quello per cui si presenta domanda (l’attinenza è valutata dalla Commissione) |
| **Disciplina** | **Istituzione** | **Durata incarico** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
| **Codice settore** | **Disciplina** | **A.A.** | **dal** | **al** | **Ore docenza** | **PUNTI** | **Note** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(luogo e data)* |  | *(firma del dichiarante)* |