|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)* |