MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI PER L'AMMISSIONE IN SOPRANNUMERO AI CORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ - a.a. 2020/2021 (D.M. 8 febbraio 2019, n. 92 s.m.i.)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ'

(Rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

La/II sottoscritta/o informata/o che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i sequenti:

•	,,	J			Ü
Cognome		Nome			
Luogo di nascita		Prov. () Data di nasci	ta/	_/
C.F	tel		cell		
Indirizzo e-mail	 				
	(Compilare	in stampatello)		
	DICHIAR	A INOLTRE			
□ di aver sospeso per qualsia	si motivo la frequenza	, ovvero, pur	in posizione utile	, di non ess	ersi iscritta/o
ai precedenti Corsi di formazi	ione per il conseguim	ento della s _i	oecializzazione po	er le attività	di sostegno
didattico agli alunni con disabil	ità nel grado				
presso l'Università degli Studi	di			a.a	/
☐ di essere stata/o inserita/o opzione nei precedenti Corsi sostegno didattico agli alunni c	di formazione per il c	conseguimen	to della specializa	zazione per	le attività di
presso l'Università degli Studi	di			a.a	/
☐ di essere stata/o inserita/o r Corsi di formazione per il conse	eguimento della specia	ılizzazione pe	er le attività di sost	tegno didatti	•
con disabilità nel grado					
presso l'Università degli Studi (Dichiara di aver preso visione dell'in personali degli utenti che intendono in	formativa disponibile all'url: mmatricolarsi ai corsi di stud	https://www.uni	pd.it/privacy in relazio enti, laureandi, laurea	one al trattame	nto dei dati
dottorandi dell'Università degli Studi d	ו Padova, ai sensi dell'art. ז 	13 del Regolam		 ma	