



Al Magnifico Rettore
Della Libera Università Maria Ss. Assunta di Roma
Via della Traspontina n. 21
00193 Roma

MODELLO E

**Modello di autocertificazione dei titoli di studio
conseguiti entro l'anno accademico 2018-2019**

**Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica prevista dall'art. 3 del bando
entro 15 settembre 2020**

I sottoscritt _____
nat ____ a _____ Prov _____ il ____/____/____
Residente _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Cap _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

di essere in possesso di un'altra laurea triennale o specialistica/magistrale o di vecchio ordinamento riferibile all'ambito pedagogico o psicologico, oltre a quella considerata valida quale requisito di accesso di cui all'art. 2 del bando:

- Laurea conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento) in _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico ____/____ presso l'Università _____ con la votazione di ____/110;
- Laurea di I livello in _____ conseguita in data ____/____/____ nell'anno accademico ____/____ presso l'Università _____ con la votazione di ____/110;
- Laurea Specialistica conseguita in base al D.M. 509/1999 in _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico ____/____ presso l'Università _____ con la votazione di ____/110;
- Laurea Magistrale conseguita in base al D.M. 270/2004 in _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico ____/____ presso l'Università _____ con la votazione di ____/110;



inoltre dichiara di essere in possesso:

- Dottorato di ricerca in _____, Ciclo ____ conseguito nell'anno accademico ____/____/____ presso l'Università _____ in data ____/____/____;
- Master di I/II Livello in _____ conseguito nell'anno accademico ____/____/____ presso l'Università _____ in data ____/____/____;
- Master di I/II Livello in _____ conseguito nell'anno accademico ____/____/____ presso l'Università _____ in data ____/____/____;
- Corso di perfezionamento in _____ conseguito nell'anno accademico ____/____/____ presso l'Università _____ in data ____/____/____;
- Corso di perfezionamento in _____ conseguito nell'anno accademico ____/____/____ presso l'Università _____ in data ____/____/____;

Data ____/____/____

Il dichiarante* _____
(firma)

* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa (sottoscrizione di proprio pugno)

Informativa Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 i dati personali forniti dai partecipanti alla selezione per l'accesso ai corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno sono raccolti presso la Segreteria Studenti della Libera Università Maria SS. Assunta, che ha sede in via delle Fosse di Castello n. 7, 00193 Roma.

Tali dati verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679, ai soli fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla selezione, pena l'esclusione dalle procedure di selezione. L'informativa privacy completa è disponibile nella sezione del sito web dedicata al bando.
