

Allegato A) al D.R. n. **251** del 26 FEB. 2015  
(domanda di ammissione alla selezione)

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di  
P.zza Università, 1  
06123 PERUGIA

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione per l'ammissione al corso di formazione finalizzato al conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, **indetta con D.R. n. .... del .....**, per il seguente grado di scuola: nota<sup>1</sup>)

- SCUOLA DELL'INFANZIA (15 posti)**
- SCUOLA PRIMARIA (30 posti)**
- SCUOLA SECONDARIA I GRADO (30 posti)**
- SCUOLA SECONDARIA II GRADO (11 posti)**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	SESSO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
LUOGO DI NASCITA	PROV.
RESIDENTE A	PROV.
INDIRIZZO	CAP
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:	
LOCALITA'	PROV.
INDIRIZZO	CAP
TELEFONO.....CELL.....	
E-MAIL.....	

<sup>1</sup> Barrare la casella  corrispondente al percorso scelto (si ricorda che, ai sensi dell'art. 3 del bando, i candidati possono partecipare alla selezione concorrendo, qualora ne abbiano i titoli, a più gradi di scuola. In tale caso dovranno presentare distinte domande e relativa documentazione per ognuna di essa, incluso il versamento della tassa di concorso per ogni domanda presentata)

**di essere in possesso di uno dei requisiti di ammissione di cui all'art. 2) del bando, in particolare:** (nota <sup>2</sup>)

**possesso del titolo di abilitazione valido all'insegnamento per il seguente grado di scuola** \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

**possesso dell'idoneità concorsuale per il grado di scuola per il quale si intende conseguire la specializzazione per l'attività di sostegno, conseguita anteriormente al concorso bandito con D.D. 82/2012, in particolare:** \_\_\_\_\_

**aver conseguito, nel grado di scuola per il quale si intende conseguire la specializzazione per l'attività di sostegno, una nomina a tempo indeterminato da graduatorie di merito del concorso bandito con D.D. 24.9.2012 n. 82, in particolare:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Barrare la casella  corrispondente alla propria situazione e compilare i relativi spazi

di possedere la cittadinanza italiana

ovvero

di possedere la qualifica di italiano non appartenente alla Repubblica

ovvero

di possedere la cittadinanza del seguente Stato

\_\_\_\_\_

e di avere, nello Stato sopra citato, il godimento dei diritti civili e politici

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini stranieri)  
(nota<sup>3</sup>)

nel caso in cui all'Amministrazione pervenga motivata richiesta di accesso agli atti relativa alla procedura ed il sottoscritto rivesta la qualifica di controinteressato, di acconsentire l'invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006, di copia della comunicazione con la quale si notifica la richiesta di accesso e la possibilità di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via telematica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa

(nota<sup>4</sup>)

di accettare tutte le previsioni contenute nel bando

(nota<sup>5</sup>)

<sup>3</sup> Barrare la casella  corrispondente alla propria situazione, compilare gli spazi e barrare le ulteriori caselle con i dati richiesti, ove necessari al fine di completare la dichiarazione relativa alla propria cittadinanza

<sup>4</sup> Barrare la casella

<sup>5</sup> Barrare la casella  relativa alle accettazioni delle previsioni contenute nel bando

che non sono stati riconosciuti disturbi/disabilità (nota<sup>6</sup>)

ovvero

di essere persona con disabilità e, per l'effetto, in applicazione degli artt. 16 e 20 della Legge n. 104/1992, così come modificata dalla Legge n. 17/1999, di richiedere:

- i seguenti ausili necessari per lo svolgimento delle prove d'esame in relazione alla disabilità: \_\_\_\_\_

- i seguenti tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento delle prove d'esame in relazione al disturbo specifico di apprendimento ai sensi della Legge n. 170/2010 \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 2, punto 4 del bando di concorso, in base al quale la frequenza dei percorsi di formazione di cui al bando stesso è incompatibile, ai sensi dell'art. 3 comma 6 del D.M. n. 249 del 10.9.2010, con l'iscrizione a corsi di dottorato di ricerca e con qualsiasi altro corso che dà diritto all'acquisizione di crediti formativi universitari o accademici, in Italia e all'estero, da qualsiasi ente organizzati.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, telegrafici o di trasmissione via fax o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il mancato rispetto anche di uno soltanto dei termini e della modalità di presentazione della domanda di cui all'avviso di selezione, comporterà l'automatica esclusione dalla selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D. L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto candidato allega alla presente domanda:

<sup>6</sup> Compilare tale campo solo ed esclusivamente se è persona con disabilità in possesso di certificazione medica attestante il possesso della disabilità che rende necessaria gli ausili/tempi aggiuntivi richiesti; si richiama a quanto dispone l'art. 3 del bando in ordine all'obbligo di produzione e alle forme in cui deve essere prodotto il certificato medico attestante la disabilità/disturbi

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà, resa utilizzando l'allegato Modello B
- Eventuali titoli prodotti
- ricevuta del bollettino del versamento di Euro 100,00
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità e, facoltativamente, del codice fiscale
- documentazione richiesta per la verifica dell'equipollenza del titolo di studio straniero (titolo di studio in originale o copia autenticata corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana, legalizzato (ove necessario) e dichiarato di Valore a cura della Rappresentanza Diplomatica Consolare italiana competente per territorio nel Paese di conseguimento del titolo)

(nota<sup>7</sup>)

Luogo e Data.....

\_\_\_\_\_  
**Firma** (nota<sup>8</sup>)

<sup>7</sup> Barrare le caselle per attestare che si allega alla domanda la corrispondente documentazione, richiesta dal bando; si precisa che la produzione della fotocopia del documento di identità è richiesto **a pena di esclusione**.

<sup>8</sup> La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, secondo le modalità indicate all'art. 3 del bando di concorso, è obbligatoria a pena di esclusione dalla selezione.