



**Università per Stranieri di Siena**

**TFA 2011/2012 – Domanda di riconoscimento CFU**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

residenza in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

Iscritto/a per l'a.a. 2011/2012 al corso di TFA per la Classe di abilitazione \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la valutazione del servizio prestato e dei titoli posseduti ai fini di un eventuale riconoscimento di Crediti Formativi Universitari nel Corso di Tirocinio Formativo Attivo, a.a. 2011 – 2012, e a tal fine

**DICHIARA**

A) Servizio prestato entro la data di scadenza del bando di selezione (entro il 04/06/2012):

1. Tipo di servizio _____ Classe di abilitazione _____ dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per totali giorni _____ oppure totali ore _____ Istituto _____ via _____ città _____
---

2. Tipo di servizio _____ Classe di abilitazione _____ dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per totali giorni _____ oppure totali ore _____ Istituto _____ via _____ città _____
---

3. Tipo di servizio _____ Classe di abilitazione _____ dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per totali giorni _____ oppure totali ore _____ Istituto _____ via _____ città _____
---

4.  
Tipo di servizio \_\_\_\_\_ Classe di abilitazione \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ per totali giorni \_\_\_\_\_ oppure totali ore \_\_\_\_\_  
Istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

5.  
Tipo di servizio \_\_\_\_\_ Classe di abilitazione \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ per totali giorni \_\_\_\_\_ oppure totali ore \_\_\_\_\_  
Istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

**B) Servizio prestato oltre la data di scadenza del bando di selezione (dal 05/06/2012 – in corso):**

1.  
Tipo di servizio \_\_\_\_\_ Classe di abilitazione \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ per totali giorni \_\_\_\_\_ oppure totali ore \_\_\_\_\_  
Istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

2.  
Tipo di servizio \_\_\_\_\_ Classe di abilitazione \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ per totali giorni \_\_\_\_\_ oppure totali ore \_\_\_\_\_  
Istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

3.  
Tipo di servizio \_\_\_\_\_ Classe di abilitazione \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ per totali giorni \_\_\_\_\_ oppure totali ore \_\_\_\_\_  
Istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

4.  
Tipo di servizio \_\_\_\_\_ Classe di abilitazione \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ per totali giorni \_\_\_\_\_ oppure totali ore \_\_\_\_\_  
Istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

5.  
Tipo di servizio \_\_\_\_\_ Classe di abilitazione \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ per totali giorni \_\_\_\_\_ oppure totali ore \_\_\_\_\_  
Istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

C) Possesso del titolo di dottore di ricerca:

1.  
Tipo di titolo (\*) \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_  
In data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_  
(\* allegare l'elenco delle attività frequentate)

D) Possesso dell'abilitazione SSIS/Possesso dell'abilitazione SSIS per il sostegno:

1.  
Abilitazione SSIS (\*) \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
Conseguita presso \_\_\_\_\_  
In data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_  
(\* allegare l'elenco delle attività frequentate)

2.  
Abilitazione SSIS (\*) \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
Conseguita presso \_\_\_\_\_  
In data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_  
(\* allegare l'elenco delle attività frequentate)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione sostitutiva dovrà essere inviata per e-mail a [tfa@unistrasi.it](mailto:tfa@unistrasi.it) oppure fax al numero 0577 283163.**

**INFORMATIVA ART. 13 D. Lgs 196/2003**

I dati personali forniti dai candidati potranno formare oggetto di trattamento per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione della procedura concorsuale e a quelle consequenziali. Il trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto D. Lgs.196/2003. In relazione a tali trattamenti, gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003.