

Al Direttore del Dipartimento DISUCOM  
Prof. Giovanni Fiorentino  
Università degli Studi Della Tuscia  
Via S. Maria in Gradi n. 4  
CAP 01100 Viterbo

Dichiarazione sostitutiva di notorietà (art. 46, DPR 28/12/2000 n. 445)  
Titoli ed attività professionali valutabili

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov.) C.A.P. \_\_\_\_\_

via n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

nell'autorizzare l'Università alla trasmissione telematica di eventuali comunicazioni connesse con la procedura selettiva al  
seguente indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI ED ESPERIENZE**  
(inerenti l'area di riferimento dell'incarico per il quale si presenta domanda)

**A) TITOLI DI STUDIO (Max 20 pp. attribuibili)**

Laurea Magistrale e/o Vecchio Ordinamento in \_\_\_\_\_  
Conseguita presso l'Università \_\_\_\_\_  
In data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

Dottorato in \_\_\_\_\_  
Conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_  
In data \_\_\_\_\_ con votazione/giudizio \_\_\_\_\_

Assegno di ricerca in \_\_\_\_\_  
Conferito presso l'Università/Ente \_\_\_\_\_  
In data \_\_\_\_\_

Master in \_\_\_\_\_  
Conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_  
In data \_\_\_\_\_ con votazione/giudizio \_\_\_\_\_  
Ore svolte \_\_\_\_\_ CFU conseguiti \_\_\_\_\_

Corso di Specializzazione universitario in \_\_\_\_\_  
Conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ con votazione/giudizio \_\_\_\_\_  
Ore svolte \_\_\_\_\_ CFU conseguiti \_\_\_\_\_

Corso di formazione/aggiornamento professionale in \_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ con votazione/giudizio \_\_\_\_\_

Ore svolte \_\_\_\_\_ eventuali CFU conseguiti \_\_\_\_\_

**B) PERIODI DI ATTIVITÀ DI DOCENZA** su posto di sostegno oltre quelli richiesti per l'accesso alla presente selezione (**Max 20 pp. attribuibili**)

**Attività di docenza su posto di sostegno:**

Svolto presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_

**Attività di docenza su posto di sostegno:**

Svolto presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_

**Attività di docenza su posto di sostegno:**

Svolto presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_

**C) ATTIVITÀ PROFESSIONALE (inerente l'area di riferimento dell'incarico per il quale si presenta domanda** - (es. attività svolta in qualità di formatore, conduzione laboratori per la disabilità, partecipazione a gruppi di lavoro d'istituto per l'integrazione scolastica, esperienze nell'ambito dell'integrazione scolastica degli alunni con disabilità, ecc.)(**Max 40 pp. attribuibili**)

Denominazione attività/incarico \_\_\_\_\_

Ruolo (es: formatore, responsabile, coordinatore, funzione strumentale ecc.)  
\_\_\_\_\_

Presso (Ente /Istituzione) \_\_\_\_\_

Durata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Denominazione attività/incarico \_\_\_\_\_

Ruolo (es: formatore, responsabile, coordinatore, funzione strumentale ecc.)  
\_\_\_\_\_

Presso (Ente /Istituzione) \_\_\_\_\_

Durata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

[] Denominazione attività/incarico \_\_\_\_\_

Ruolo (es: formatore, responsabile, coordinatore, funzione strumentale ecc.)  
\_\_\_\_\_

Presso (Ente /Istituzione) \_\_\_\_\_

Durata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**D) PUBBLICAZIONI (inerenti l'area di riferimento dell'incarico per il quale si presenta domanda) (Max 20 punti attribuibili)**

Autore/Autori \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

Editore \_\_\_\_\_ anno e luogo di pubblicazione \_\_\_\_\_

Autore/Autori \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

Editore \_\_\_\_\_ anno e luogo di pubblicazione \_\_\_\_\_

Autore/Autori \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

Editore \_\_\_\_\_ anno e luogo di pubblicazione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_