



MODULO DA SOTTOSCRIVERE E CONSEGNARE AL PERSONALE DI ATENEO INCARICATO

Autodichiarazione ai fini dell'accesso alla *Prova Scritta per l'ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità*

Scuola infanzia

La/il Sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____

documento d'identità _____ n. _____

rilasciato da _____ il _____

*consapevole delle conseguenze penali richiamate dall'art.76 DPR 445/2000
nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000*

SOTTO PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA

di svolgere la prova scritta presso l'Ateneo di Cassino e di non aver svolto né di svolgere, in futuro, analoga prova presso un altro Ateneo, ai sensi dell'art. 7 a) del bando di concorso.

I dati contenuti nella presente autodichiarazione saranno trattati ai sensi e per le finalità di legge.

Cassino,

Firma (leggibile)
