



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Area Formazione, Cultura e servizi agli Studenti

Modulo di richiesta per la riduzione del carico didattico

PAS Classe \_\_\_\_\_

a.a. 2013/2014

DICHIARAZIONE sostitutiva di certificazione ex art. 46 D.P.R. 445/2000\*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

## CHIEDO

la riduzione del carico didattico, ai sensi dell'art. 3, comma 4, del Decreto Dipartimentale n. 45 del 22 novembre 2013 e, a tal fine,

## DICHIARO

di essere in possesso dei titoli culturali di seguito elencati:

Dottorato di ricerca inerente la disciplina oggetto del Percorso Abilitante Speciale prescelto

in \_\_\_\_\_

Titolo della tesi di dottorato \_\_\_\_\_

Data di conseguimento \_\_\_\_\_

Presso l'Università di \_\_\_\_\_

Breve descrizione dei contenuti del dottorato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Master universitario inerente la disciplina oggetto del Percorso Abilitante Speciale prescelto

Titolo del Master \_\_\_\_\_

Data di conseguimento \_\_\_\_\_

Presso l'Università di \_\_\_\_\_

Breve descrizione dei contenuti del Master \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

## Area Formazione, Cultura e servizi agli Studenti

Corso di perfezionamento universitario (di durata almeno annuale) inerente la disciplina oggetto del Percorso Abilitante

Speciale prescelto

Titolo del Corso \_\_\_\_\_

Data di conseguimento \_\_\_\_\_

Presso l'Università di \_\_\_\_\_

Breve descrizione dei contenuti del Corso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Firma del candidato)

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

\_\_\_\_\_  
(Firma del candidato)

\* La compilazione del presente modulo di autocertificazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa". In particolare:

- I dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'art. 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'art. 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

- Ai sensi dell'art. 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

- Il competente ufficio dell'Università disporrà gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal candidato secondo quanto previsto dagli artt. 71 e 72.

- I dati richiesti nel presente modulo di autocertificazione sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura e assumono il carattere di riservatezza previsto dal D. Lgs del 30/06/2003, n. 196