



UNIVERSITÀ DI NAPOLI  
**L'ORIENTALE**

Area Servizi alla Didattica e Ricerca

Ufficio Programmazione e Gestione Offerta Formativa Post-Laurea

## MODELLO A

### **Autocertificazione dei titoli di accesso alla classe di concorso per la quale si intende conseguire la abilitazione**

(N.B. Il titolo di studio deve essere coerente con le classi di concorso vigenti)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ Nat\_\_a\_\_\_\_\_ Prov\_\_il

CF \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali,

### **DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. 509/1999 (Vecchio Ordinamento)** in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ accademico \_\_\_/\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_;
- Laurea Specialistica conseguita in base al D.M. 509/1999** in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ accademico \_\_\_/\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_;
- Laurea Magistrale o Magistrale a Ciclo Unico conseguita in base al D.M. 270/2004** in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



# UNIVERSITÀ DI NAPOLI L'ORIENTALE

Area Servizi alla Didattica e Ricerca

Ufficio Programmazione e Gestione Offerta Formativa Post-Laurea

nell'anno

accademico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_presso l'Università

\_\_\_\_\_;

**Altro titolo di studio:**

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

nell'anno

accademico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_presso l'Università

\_\_\_\_\_;

DICHIARA INOLTRE

- Che la laurea conseguita è di per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso, **di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1;**

- Di aver conseguito tutti i CFU previsti per l'accesso alla classe di concorso scelta **di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1, attraverso i seguenti esami:**

1. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_

Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ superato con voto

\_\_\_\_\_/ 30 n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ nell'ambito del

seguito Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

\_\_\_\_\_

Istituzione universitaria o accademica:

\_\_\_\_\_.

2. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_

Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ superato



**UNIVERSITÀ DI NAPOLI  
L'ORIENTALE**

Area Servizi alla Didattica e Ricerca

Ufficio Programmazione e Gestione Offerta Formativa Post-Laurea

con voto

\_\_\_\_\_ / 30 n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ nell'ambito  
del

segunte Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

\_\_\_\_\_

Istituzione universitaria o accademica:

\_\_\_\_\_.

3. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_

Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ superato  
con voto

\_\_\_\_\_ / 30

n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ nell'ambito  
del

segunte Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

\_\_\_\_\_.

Istituzione universitaria o accademica:

\_\_\_\_\_.

4. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_

Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ superato  
con voto

\_\_\_\_\_ / 30

n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ nell'ambito  
del

segunte Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

\_\_\_\_\_.

Istituzione universitaria o accademica:

\_\_\_\_\_.



**UNIVERSITÀ DI NAPOLI  
L'ORIENTALE**

Area Servizi alla Didattica e Ricerca

Ufficio Programmazione e Gestione Offerta Formativa Post-Laurea

5. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_ Data di  
svolgimento del relativo esame \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ superato con voto  
\_\_\_\_\_/30  
n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ nell'ambito  
del  
seguinte Corso di Studi / Master / Corsi singoli:  
\_\_\_\_\_  
Istituzione universitaria o accademica:  
\_\_\_\_\_.
6. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_  
Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ superato  
con voto  
\_\_\_\_\_/30 n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ nell'ambito  
del  
seguinte Corso di Studi / Master / Corsi singoli:  
\_\_\_\_\_  
Istituzione universitaria o accademica:  
\_\_\_\_\_.
7. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_  
Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ superato  
con voto  
\_\_\_\_\_/30 n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ nell'ambito  
del  
seguinte Corso di Studi / Master / Corsi singoli:  
\_\_\_\_\_  
Istituzione universitaria o accademica:  
\_\_\_\_\_.



UNIVERSITÀ DI NAPOLI  
**L'ORIENTALE**

Area Servizi alla Didattica e Ricerca

Ufficio Programmazione e Gestione Offerta Formativa Post-Laurea

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

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma)\*

\* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa

### DICHIARA

**Sotto la propria responsabilità  
(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Bando di ammissione e di assumersi la responsabilità esclusiva per eventuali errori nella individuazione del percorso a cui iscriversi;
- di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di ammissione on-line non lo esonera dal completare la procedura di immatricolazione con il pagamento nei termini prescritti;
- di non aver presentato domanda di partecipazione per percorsi relativi alla medesima classe di concorso in nessun'altra istituzione;
- di aver preso visione dei requisiti previsti dal bando e di essere in possesso alla data di scadenza del Bando dei **requisiti di ammissione previsti dalla normativa di riferimento;**

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



**UNIVERSITÀ DI NAPOLI  
L'ORIENTALE**

Area Servizi alla Didattica e Ricerca

Ufficio Programmazione e Gestione Offerta Formativa Post-Laurea

Firma\*

---

\* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa

**PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a..... dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario nonché del DLgs n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR).

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

Firma\*

---

\* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa