



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