

AUTODICHIARAZIONE

ELENCO DETTAGLIATO TITOLI

UTILI AI FINI DELLA SELEZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nata a _____ il _____

DICHIARA

CAMPO n° 1: TITOLI DI STUDIO

- *il titolo di studio (Laurea o altro titolo di studio riconosciuto equipollente dalla normativa vigente) per esteso, comprese le informazioni relative a: sede e anno in cui è stato conseguito, nella disciplina oggetto della domanda o in disciplina affine;*
- *gli eventuali ulteriori titoli di studio post-lauream (diploma di specializzazione, dottorato di ricerca, master universitari di primo e secondo livello), per esteso, comprese le informazioni relative a: sede e anno in cui sono stati conseguiti,*

CAMPO n° 2: ATTIVITÀ SCIENTIFICA

CAMPO n° 3: ATTIVITÀ PROFESSIONALE

- o *l'attività professionale esercitata nello specifico ambito congruente con la disciplina per la quale si chiede l'affidamento, comprese le informazioni relative a: sede, ruolo e durata dell'attività professionale svolta (espressa in numero di anni completati).*

CAMPO n° 4: ATTIVITÀ DI INSEGNAMENTO

- o *l'attività di insegnamento svolta in ambito accademico e per lo specifico ambito congruente con la disciplina per la quale si chiede l'affidamento, comprese le informazioni relative a: sede universitaria, corso di studi, denominazione del modulo di insegnamento e anno accademico.*

CAMPO n° 5: ULTERIORI TITOLI RITENUTI UTILI AI FINI DELLA SELEZIONE

Data,

Firma