



# Università degli Studi di Cagliari

ISTANZA PER IL RILASCIO DELLA DICHIARAZIONE DI CUI ALL'ART. 3, COMMA 7 DEL D.M. 616/2017 (24 CFU)  
**DISCIPLINE PSICOLOGICHE**

**Modulo riservato a coloro che abbiano già conseguito nel loro intero percorso formativo, tutti o parte dei crediti necessari.**

Il/la sottoscritto/ a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

numeri telefonici \_\_\_\_\_ e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Ai fini della partecipazione al concorso nazionale di cui al decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 59, per la classe di concorso \_\_\_\_\_  
(Presentare una istanza per ogni Classe di concorso), ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità  
DICHIARA**

**A) di essere iscritto/a presso l'Università degli studi di Cagliari per l'anno accademico 2017/2018 al seguente corso di studio:**

**B) di aver conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ i seguenti titoli di studio:**

Corso di Laurea \_\_\_\_\_ A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ e data conseguimento titolo \_\_\_\_\_;

Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_ A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ e data conseguimento titolo \_\_\_\_\_;

Dottorato di Ricerca \_\_\_\_\_ A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ e data conseguimento titolo \_\_\_\_\_;

Master di \_\_\_\_\_ livello in \_\_\_\_\_ A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ e data conseguimento titolo \_\_\_\_\_;

Corsi singoli \_\_\_\_\_ A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ e data sostenimento esame \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> Diploma di laurea (V.O.) rilasciato secondo le disposizioni vigenti anteriormente all'attuazione del D.M. 3.11.1999, n. 509, laurea specialistica o laurea magistrale.

<sup>2</sup> Indicare Corsi di Dottorato comprendenti SSD relativi agli ambiti delle discipline antro-psico-pedagogiche.

<sup>3</sup> Indicare Master comprendenti SSD relativi agli ambiti delle discipline antro-psico-pedagogiche

### CHIEDE

La convalida dei crediti del percorso formativo di 24 CFU, che certifica il rispetto delle condizioni previste all'art. 3, commi 3 e 4 del D.M. 616/2017.  
A tal fine il sottoscritto dichiara di aver sostenuto i seguenti esami:

DISCIPLINE PSICOLOGICHE - Psicologia (tutti i SSD M-PSI)				
Chi avesse acquisito i CFU presso altro ateneo, dovrà presentare le attestazioni riguardanti le attività svolte. Tali attestazioni devono essere rilasciate dall'ateneo presso il quale sono state svolte le altre attività didattiche. Le attestazioni devono indicare: le attività didattiche svolte, i relativi settori scientifico-disciplinari e i crediti, nonché la votazione finale, gli obiettivi formativi e/o il programma affrontato dal candidato. <b><u>In mancanza di tale documentazione la Commissione tecnico-scientifica non procederà alla valutazione delle istanze e non verranno riconosciuti i crediti acquisiti in altre carriere</u></b>				
CORSO DI STUDIO	ESAME	SSD*	VOTAZIONE	CFU ACQUISITI*
<b>Totale CFU conseguiti nelle discipline psicologiche</b>				

\*Per le lauree del Vecchio Ordinamento e per i Corsi di Dottorato nelle colonne SSD e CFU acquisiti inserire V.O.  
La documentazione relativa ai crediti dichiarati verrà acquisita d'ufficio.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i propri dati personali, saranno utilizzati dall'Università di Cagliari per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

**Allegati:** copia documento di identità in corso di validità.

Cagliari \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_