

MODELLO DI DOMANDA

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Ferrara
Via Savonarola, 9
44121 FERRARA

__I__ sottoscritt__ _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____ (____) via/p.zza _____ n. ____

Tel. _____ Cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

Recapito per eventuali comunicazioni:

C H I E D E

di essere ammess__ alla selezione, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di una borsa di studio di formazione e perfezionamento in **Didattica e Comunicazione** (durata 12 mesi con possibilità di rinnovo per ulteriori 12 mesi) da svolgersi nell'ambito del Progetto "*Progettazione di strumenti assistivi per la didattica multimediale per studenti universitari con disabilità visive*" - a.a. 2010/11.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace dichiara sotto la proprio responsabilità:

- di essere in possesso di diploma di laurea in _____
_____ (specificare la classe);
- di avere preso visione del Bando e di accettare tutte le condizioni previste.

__I__ sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Allega alla presente domanda:

- a. *curriculum vitae* debitamente firmato;
- b. documenti, titoli e pubblicazioni che si ritengono utili ai fini del concorso, con relativo elenco, in un'unica copia;
- c. fotocopia documento d'identità;

Qualora i titoli e le pubblicazioni siano presentati in copia, devono essere accompagnate da una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa dall'interessato ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, attestante complessivamente la conformità degli stessi ai rispettivi originali.

(luogo e data)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome _____ nome _____,
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____
indirizzo _____
tel. n. _____,

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità

DICHIARA

_____;

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi del D. Lgs. n. 196/03, i dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

N.B. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità, in corso di validità.