

FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE PER GLI ISCRITTI AL PRIMO ANNO – LM
--

Al Direttore
 del Dipartimento di Antichistica, Lingue,
 Educazione, Filosofia –A.L.E.F.
 Università degli Studi di Parma
 Via M. D'Azeglio 85 - 43125 Parma

__l__ sottoscritt__ _____ matricola _____
 nato 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 partecipare alla selezione per l'assegnazione di n. 8 assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, nell'A.A. 2016/2017 per il Dipartimento di Antichistica, Lingue, Educazione, Filosofia – A.L.E.F.

A tale scopo dichiara, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, e ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere iscritto al primo anno del corso di laurea Magistrale in _____
 presso il Dipartimento di Antichistica, Lingue, Educazione, Filosofia, A.A. 2016/2017;
2. di aver conseguito la laurea triennale in _____,
 con la votazione di _____;

3. di essere in regola con i versamenti delle tasse e dei contributi universitari;
4. di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall'art. 7 del bando di selezione;
5. di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

Allega alla presente domanda il curriculum vitae sottoscritto, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività di cui all'art. 4 del bando di concorso.

__1__ sottoscritt_ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Data, _____

Firma

FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE
PER GLI ISCRITTI AL SECONDO ANNO –
LM

Al Direttore
Del Dipartimento di Antichistica, Lingue,
Educazione, Filosofia – A.L.E.F.
Università degli Studi di Parma
Via M. D'Azeglio 85
43125 Parma

__I__ sottoscritt__ _____ matricola _____
nato 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 partecipare alla selezione per l'assegnazione di n. 8 assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, nell'A.A. 2016/2017 per il Dipartimento di Antichistica, Lingue, Educazione, Filosofia – A.L.E.F.

A tale scopo dichiara, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, e ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere iscritto al secondo anno del corso di laurea Magistrale in

_____ presso il Dipartimento di Antichistica, Lingue, Educazione, Filosofia, A.A. 2016/2017;

2. di aver conseguito i seguenti crediti, con le votazioni a fianco riportate:

N.	Esami	Crediti	Votazione
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

3. di essere in regola con i versamenti delle tasse e dei contributi universitari;
4. di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall'art. 7 del bando di selezione;
5. di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

Allega alla presente domanda il curriculum vitae sottoscritto, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività di cui all'art.4 del bando di concorso.

__1__ sottoscritt_ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Data, _____

Firma

FAC-SIMILE DOMANDA DI
AMMISSIONE PER I DOTTORANDI

Al Direttore
Del Dipartimento di Antichistica, Lingue,
Educazione, Filosofia – A.L.E.F.
Università degli Studi di Parma
Via M. D'Azeglio 85
43125 Parma

__l__ sottoscritt__ _____ nato 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 partecipare alla selezione per l'assegnazione di n. 8 assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, nell'A.A. 2016/2017 per Dipartimento di Antichistica, Lingue, Educazione, Filosofia.

A tale scopo dichiara, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, e ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere iscritto al ____ anno del corso di Dottorato di Ricerca in

_____ ciclo, con sede amministrativa presso l'Università degli Studi di Parma

oppure

di essere iscritto al _____ anno del corso di Dottorato di Ricerca in

_____ ciclo, con sede amministrativa presso l'Università degli Studi di

_____ di cui codesto Ateneo è sede consorziata;

2. di aver conseguito la laurea magistrale in

_____ presso l'Università di _____ con la votazione di ____/110;

3. di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall'art. 7 del bando di selezione;

4. di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

Allega alla presente domanda il curriculum vitae sottoscritto, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività di cui all'art. 4 del bando di concorso.

___1___ sottoscritt_ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Data, _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

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 SOTTOSCRITTO

cognome _____ nome _____,
nato 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 sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della carriera.

Parma, _____

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.