

Posizione N. _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

*Imposta di bollo
assolta in modo
virtuale
(Autorizzazione
Ministeriale n.
V/10/1097/9 del
23/07/94)*

AL RETTORE MAGNIFICO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome)

(Nome)

M F ;
(sesso)

chiede di essere ammesso/a per l'anno accademico **2013-2014** al **Corso di perfezionamento e di aggiornamento professionale in "Contemporary English Pronunciation: from theory to practice"**.

Corso di Perfezionamento (titolo di accesso Laurea) **

Corso di Aggiornamento Professionale (titolo di accesso Diploma di Scuola Media Superiore) ***

A tale fine (consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci - art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

DICHIARA

• di essere nato/a a _____ Prov (_____) il _____;
di nazionalità _____ e cittadinanza _____

• codice fiscale ;

• di essere residente in:

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Comune _____ Provincia _____;

Telefono _____; Cell. _____; E-Mail _____

• domiciliato/a durante l'anno accademico in (indicare solo se diverso dalla residenza):

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Comune _____ Provincia _____;

Telefono _____; Cell. _____; E-Mail _____

*di essere in possesso del diploma di maturità _____

conseguito presso l'Istituto _____

nell'anno scolastico ____/____ con punti ____/____;

- *di essere in possesso del diploma universitario in _____**
 conseguito presso l'Università di _____ in data _____
 con la seguente votazione _____/ 110 _____, (se conseguito a Verona
 indicare il numero di matricola) _____;
- *di essere in possesso della laurea triennale (riforma D.M. 509/99 sostituito dal D.M. 270/2004) in _____**
 _____ **classe n. _____** conseguita
 presso l'Università di _____ in data _____ con la seguente
 votazione _____/ 110 _____, (se conseguito a Verona indicare il numero di matricola)
 _____;
- *di essere in possesso della laurea specialistica/magistrale (riforma D.M. 509/99 sostituito dal D.M. 270/2004) in _____**
classe n. _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____
 con la seguente votazione _____/ 110 _____, (se conseguito a Verona indicare il numero di matricola) _____;
- *di essere in possesso della laurea (ante riforma D.M. 509/99 sostituito dal D.M. 270/2004) in _____**
 _____ conseguito presso l'Università di _____
 in data _____ con la seguente votazione _____/ 110 _____,
 (se conseguito a Verona indicare il numero di matricola) _____;
- *di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di _____**
 conseguita presso l'Università di _____ durante la prima/seconda
 sessione dell'anno _____;
- * di essere iscritto al corso di Laurea triennale, Laurea specialistica/magistrale, Laurea ante riforma, Master (cancellare la voce che non interessa) in _____** e di
 conseguire il titolo finale nella sessione di _____ presso L'Università di _____;
- ai fini della riduzione della contribuzione di cui all'art. 9 del Bando di concorso, *di essere in condizione di disabile con grado:

pari o superiore al 66% tra il 50% e 65%

- Ai fini della graduatoria di ammissione, di essere in possesso di un attestato o di una certificazione di Lingua inglese di livello: C2 o C1 o B2 rilasciata da _____ in data _____

***motivazioni del candidato:** _____

(*) Compilare solo il punto che interessa in riferimento a quanto richiesto dalla specifico Master/Corso al quale si chiede di essere iscritti.

(**) Per i possessori dei seguenti titoli universitari: diploma universitario, laurea triennale, laurea specialistica/magistrale, laurea ante riforma.

(***) Per i possessori del solo Diploma di Scuola Media Superiore.

ALLEGA:

- autocertificazione/certificazione relativa agli esami sostenuti nel corso di laurea e alla votazione riportata **(solo per gli studenti provenienti da altra Università o Istituto universitario)**;
- curriculum vitae et studiorum;
- altri titoli (specificare);
_____;
- n. _____ pubblicazioni (facoltative);
- tesi di laurea (facoltativa);
- fotocopia di un documento di identità personale **(solo per coloro che non consegnano personalmente la domanda)**;
- clausola di consenso al trattamento dei dati personali **
- ricevuta del versamento del contributo di selezione**
- Copia dei certificati da consegnare al Centro Servizi per Studenti Disabili dell'Ateneo presso l'atrio della ex Facoltà di Lettere e Filosofia – Via San Francesco, 22 – 37129 Verona – Tel . 045 8028786, apertura al pubblico dal lunedì al venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 13,00.

(**) Obbligatoria.

Dichiara infine di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nello specifico bando.

Con osservanza.

Verona, li _____

Firma dell'interessato

IMPORTANTE

La domanda di ammissione deve essere presentata inderogabilmente entro il termine e con le modalità contenute nello specifico bando di ammissione all'Università degli Studi di Verona – Direzione Didattica e Servizi agli Studenti – U.O. Processi e Standard Carriere Studenti - Servizio Post Lauream, Via S. Francesco, 22 – 37129 Verona.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a prov. il
in riferimento alla sua richiesta di iscrizione al Corso/Master
..... (consapevole delle
responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci - art. 76 del D.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- di essere in possesso della Laurea in
conseguita presso l'Università degli Studi di
in data con punti/110 lode ;
- di aver sostenuto, ai fini del conseguimento della Laurea sopra indicata, i seguenti esami:

DENOMINAZIONE ESAME	VOTO

DENOMINAZIONE ESAME	VOTO

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.lgs 196/2003).

Data

.....

(firma non autenticata)

NOTA BENE: La firma deve essere apposta alla presenza dell'incaricato addetto al ricevimento presso l'Università degli Studi di Verona – Direzione Didattica e Servizi agli Studenti – U.O. Processi e Standard Carriere Studenti - Servizio Post Lauream, Via S. Francesco, 22 – 37129 Verona. Qualora la dichiarazione venga spedita per posta ovvero inoltrata tramite persona diversa dall'interessato, alla stessa dovrà essere allegata fotocopia semplice del documento d'identità del sottoscrittore.

INFORMATIVA ART. 13 D.lgs. 196/2003

I dati personali forniti dai candidati potranno formare oggetto di trattamento per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione della procedura concorsuale e a quelle consequenziali. Il trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto del D.lgs. 196/2003, testo unico in materia di protezione dei dati personali. In relazione a tali trattamenti, gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003. Titolare del trattamento: Università degli Studi di Verona con sede in Verona, Via dell'Artigliere n° 8.

CLAUSOLA DI CONSENSO

(Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

A seguito dell'entrata in vigore del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali, il trattamento dei dati degli studenti da parte delle Università è sottoposto a particolari vincoli di riservatezza. E' quindi necessario l'espresso consenso dell'interessato affinché l'Amministrazione Universitaria possa divulgare i dati anagrafici e del titolo di studio ad Imprenditori, Associazioni di categoria, Enti, Ditte, Agenzie ed altri soggetti privati che ne facciano richiesta per selezione e corsi di formazione, ai fini di un successivo inserimento professionale.

Si chiede, pertanto, di esprimere il proprio **CONSENSO/DISSENSO** completando i dati riportati nel sottostante riquadro.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

- AUTORIZZA** L' Amministrazione Universitaria a divulgare le notizie di cui sopra, a norma del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, art. 23;
- NON AUTORIZZA** La divulgazione dei propri dati anagrafici e del titolo di studio in quanto non desidera che il proprio nominativo compaia in elenchi richiesti dai soggetti di cui sopra.

DATA _____

FIRMA LEGGIBILE
