

**ALLEGATO 1 (facsimile domanda) downloadare, compilare e uploadare**

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SCIENZE UMANISTICHE,  
DELLA COMUNICAZIONE E DEL TURISMO– DISUCOM  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA TUSCIA  
VIA S.M. IN GRADI, 4 - 01100 VITERBO  
disucom@pec.unitus.it

OGGETTO: Domanda per l'ammissione Corso di Alta Formazione "La fotografia, dal dagherrotipo al digitale. Tecniche, conservazione, archiviazione, digitalizzazione"

Il sottoscritto.....nato a .....

il.....

Residente a..... C.A.P. ....

Via .....n .....

Tel ..... E-mail\*..... PEC\*.....

C.F.....Cittadinanza.....

*\* Il sottoscritto indica questi, come utili per tutte le comunicazioni connesse alla presente procedura*

**CHIEDE**

di essere ammesso a frequentare il Corso di Alta Formazione "La fotografia, dal dagherrotipo al digitale. Tecniche, conservazione, archiviazione, digitalizzazione" di cui al bando DISUCOMn..... del .....

indetto dal Dipartimento Scienze Umanistiche, della Comunicazione e del Turismo – Disucom dell'Università degli Studi della Tuscia di Viterbo per l'A.A. 2020/2021.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

di essere in possesso della laurea in .....

conseguita il ..... presso.....

Con la votazione di .....

Allega da sistema

- curriculum vitae;
- elenco di titoli ritenuto utile ai fini della presente valutazione (ALLEGATO 2);
- copia del documento di identità.

**Ai fini del trattamento dei dati e della privacy**

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per le finalità di gestione della procedura concorsuale e dell'eventuale procedimento di immatricolazione nel rispetto dei principi e delle disposizioni sulla protezione dei dati e sulla tutela della riservatezza stabiliti dal Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 e ai sensi dell'art. 13-14 del GDPR 2016/679.

Data .....

FIRMA

.....

**ALLEGATO 2** - downloadare, compilare e uploadare

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritt\_ .....

Nat\_ il ..... a .....(.....)

Residente a ..... via ....., n.....

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei seguenti titoli previsti all'art. 10 del bando DISUCOM ..... del.....:

Laurea Magistrale e/o Vecchio Ordinamento in \_\_\_\_\_  
Conseguita presso l'Università \_\_\_\_\_  
In data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

Dottorato in \_\_\_\_\_  
Conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_  
In data \_\_\_\_\_ con votazione/giudizio \_\_\_\_\_

Master in \_\_\_\_\_  
Conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_  
In data \_\_\_\_\_ con votazione/giudizio \_\_\_\_\_  
Ore svolte \_\_\_\_\_ CFU conseguiti \_\_\_\_\_

Corso post laurea \_\_\_\_\_  
svolto presso l'Università \_\_\_\_\_  
In data \_\_\_\_\_ con votazione/giudizio \_\_\_\_\_  
Ore svolte \_\_\_\_\_ CFU conseguiti \_\_\_\_\_

Esperienze lavorative o di tirocinio congruenti con l'oggetto del CAF:

.....  
.....

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

Data .....

**FIRMA**

.....