

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 "Storyteller e content curator strategie narrative per la valorizzazione del patrimonio culturale"

Il sottoscritto.....nato a

il.....

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

Vian

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 "Storyteller e content curator strategie narrative per la valorizzazione del patrimonio culturale" di cui al bando DISUCOM n..... 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

.....