

Al Direttore del  
Dipartimento di Scienze Umane  
Università degli Studi di Verona  
Lungadige Porta Vittoria, 17  
37129 Verona VR

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito eletto agli effetti del concorso: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di partecipare al concorso per l'assegnazione di una borsa di ricerca dal titolo: *"Progettare integrazione e metodi per l'inclusione in area Berica"*

Consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atto e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

### **DICHIARA**

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza;
- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel bando di concorso.

### **ALLEGA**

1. curriculum vitae
2. titolo di studio ed altra documentazione utile ai fini del concorso

in originale

**oppure**

mediante dichiarazione  
sostitutiva di certificazione e/o  
sostitutiva dell'atto di  
notorietà ai sensi degli artt. 46  
e 47 D.P.R. 445 del  
28/12/2000

### **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. In relazione a tali trattamenti, gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento: Università degli Studi di Verona con sede in Verona, Via dell'Artigliere, 8.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Verona a pubblicare sul sito web istituzionale dell'Ateneo il proprio curriculum vitae, allegato alla presente domanda e secondo la forma redatta, in accordo con quanto previsto dall'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_

(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ ATTUALMENTE RESIDENTE A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**dichiara:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a 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, art. 18).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Dichiarante \_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la sottoscrittore/sottoscrittrice.**