



SCUOLA SUPERIORE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE



FACOLTÀ DI SCIENZE POLITICHE



Dipartimento per le Pari Opportunità



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO

## ALLEGATO A

### Facoltà di Scienze Politiche dell'Università degli Studi di Salerno

#### I ciclo del corso

#### Progetto formativo "Donne, politica e istituzioni" percorsi formativi per la promozione della cultura di genere e delle pari opportunità

#### Domanda di ammissione alla selezione pubblica per titoli per n. 80 posti

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
dopo aver preso visione del relativo bando di selezione, nell'accertarne senza riserva tutte le condizioni,

#### CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per titoli per l'assegnazione di n. 80 posti per I ciclo del corso - Progetto formativo "Donne, politica e istituzioni" percorsi formativi per la promozione della cultura di genere e delle pari opportunità". A tal fine,

#### DICHIARA

#### SEZIONE DATI ANAGRAFICI E ALTRE INFORMAZIONI

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), Stato \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Città di residenza: \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), Stato \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Recapito cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso: ☐ maschio ☐ femmina (barrare il campo di interesse)

- ☐ di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso

In caso contrario precisare le condanne riportate e/o i procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_

- ☐ di essere nel pieno godimento dei diritti civili e politici

- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) (solo per cittadini italiani)

Indicare eventualmente i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle medesime \_\_\_\_\_

- ☐ di conoscere la lingua italiana (solo per cittadini di nazionalità straniera)

- ☐ di essere dipendente dell'Università degli Studi di Salerno con contratto di lavoro a tempo indeterminato - area tecnico-amministrativa - e con regime di lavoro ☐ a tempo pieno ☐ a tempo parziale (barrare il campo di interesse)

- ☐ di essere portatore/trice di handicap con necessità del seguente ausilio \_\_\_\_\_

a tal fine si allega certificazione relativa all'handicap;

- ☐ di non essere, al momento della presentazione della domanda, allievo/a presso altri Atenei di corsi finanziati nell'ambito dello stesso avviso della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per i Diritti e le Pari Opportunità pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale serie generale n. 298 del 18 dicembre 2007

- ☐ di voler ricevere ogni comunicazione all'indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

#### SEZIONE RISERVATA AI CANDIDATI CON DIPLOMA CONSEGUITO IN ITALIA

- ☐ di essere in possesso del seguente diploma di scuola media superiore quinquennale \_\_\_\_\_

conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_/60 ovvero con votazione di \_\_\_\_\_/100

presso (nome istituto scolastico) \_\_\_\_\_

con sede nel comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) all'indirizzo \_\_\_\_\_

#### SEZIONE RISERVATA AGLI STUDENTI UNIVERSITARI

di essere regolarmente iscritto dall'a.a. \_\_\_\_\_ con numero di matricola \_\_\_\_\_ al

- ☐ 1. corso di laurea triennale (denominazione) \_\_\_\_\_

- ☐ 2. corso di laurea specialistica (denominazione) \_\_\_\_\_

- ☐ 3. corso di laurea a ciclo unico (denominazione) \_\_\_\_\_

- ☐ 4. corso di laurea del vecchio ordinamento (denominazione) \_\_\_\_\_

attivo presso la Facoltà di \_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi di Salerno

e di aver conseguito/sostenuto, al momento di presentazione della domanda:

- ☐ 1. nr. \_\_\_\_\_ CFU su 180 CFU previsti dall'ordinamento del corso di laurea triennale cui ha dichiarato di essere iscritto/a

- ☐ 2. nr. \_\_\_\_\_ CFU su 120 CFU previsti dall'ordinamento del corso di laurea specialistica cui ha dichiarato di essere iscritto/a

- ☐ 3. nr. \_\_\_\_\_ CFU su 300 CFU previsti dall'ordinamento del corso di laurea a ciclo unico cui ha dichiarato di essere iscritto/a

- ☐ 4. nr. \_\_\_\_\_ esami su nr. \_\_\_\_\_ esami previsti dall'ordinamento del corso di laurea cui ha dichiarato di essere iscritto/a

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, che quanto sottoscritto con la presente dichiarazione corrisponde a verità, consapevole che le dichiarazioni false e mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia. Il /La sottoscritto/a autorizza, altresì, l'Università degli Studi di Salerno, al trattamento dei dati personali forniti ai sensi della legge 675/96 e D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni riservandosi il diritto di rettificare o integrare quelli che risultino erronei.

#### Si allega:

- ☐ copia del documento di identità con firma autografa;  
ovvero

- ☐ certificato di identità personale rilasciato dalla rappresentanza italiana nel Paese di residenza (SOLO per extracomunitari residenti all'estero)

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_