



SCUOLA SUPERIORE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE



FACOLTÀ DI SCIENZE POLITICHE



Dipartimento per le Pari Opportunità



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO

ALLEGATO B

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

(candidati con titolo di studio superiore conseguito all'estero)

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 al 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 _____

e tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove, 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 CANDIDATI CON TITOLO DI STUDIO SUPERIORE CONSEGUITO ALL'ESTERO

- ☐ di essere in possesso di titolo di studio conseguito all'estero già dichiarato equipollente al titolo di diploma di maturità triennale italiano con provvedimento n. _____ del _____ emanato da _____ di cui si allega copia

- ☐ di essere in possesso di titolo di studio straniero per il quale, ai soli fini dell'ammissione al corso in oggetto, fa richiesta di equipollenza alla Commissione Giudicatrice della selezione in epigrafe.

A tal fine allega:

1. copia autenticata del titolo di studio;

2. traduzione giurata dello stesso munita di legalizzazione da parte delle autorità competenti nel paese che ha rilasciato il titolo;

3. dichiarazione di valore in loco a cura della Rappresentanza Diplomatica Italiana competente per territorio;

4. i seguenti ulteriori documenti utili a consentire al Commissione Giudicatrice della selezione in oggetto la dichiarazione di equipollenza in parola _____

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 _____