

**Al Direttore del Dipartimento di Scienze Politiche  
Segreteria Amministrativa – Via Pascoli, 06123 PERUGIA**

Il sottoscritto: Cognome.....Nome .....

nato a ..... (prov.....) il ...../...../.....

e residente in ..... (prov. ....)via..... n. ....

C.A.P. .... tel..... cellulare.....

email ..... Codice Fiscale .....

recapito ai fini del concorso (*non riempire se residenza e domicilio coincidono*):

domiciliato in ..... (prov. ....)via ..... n.

....

**iscritto al corso di laurea magistrale in**

oppure

**iscritto al Dottorato di ricerca del Dipartimento di Scienze politiche** \_\_\_\_\_

anno di corso \_\_\_\_\_

## C H I E D E

**di essere ammesso alla selezione per la stipula di:**

**nr. 1 contratto di collaborazione coordinata e continuativa per un totale di 150 ore** ai sensi dell'art.1 comma 1 lettera b) della legge 11/07/2003 n.170 e dell'art. 4 del D.M. 25/10/2019 n.989, per **attività di supporto alla comunicazione del Dipartimento** – Referente Dott.ssa Rita Marchetti – di cui al Bando **pubblicato in data 17 giugno 2022**

A tal fine dichiara (solo per iscritti ai corsi di laurea magistrale):

1) di essere in possesso della laurea triennale in

conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_/110 . Barrare la casella se con Lode  .

2) di aver sostenuto i seguenti esami della laurea magistrale frequentata:

ESAME	CFU	VOTO
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		

8)		
9)		
10)		

**dichiara sotto la propria responsabilità:**

- 1) di essere in possesso dei richiesti requisiti di accesso;
- 2) la non sussistenza di altro contratto per il medesimo anno accademico avente il medesimo oggetto, sottoscritto presso l'Università di Perugia;
- 3) di aver preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni ivi previste.

**I..... sottoscritt..... allega infine alla domanda:**

- a) curriculum vitae formativo e professionale;
- b) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà modello B;
- e) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Dipartimento non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si riserva di certificare le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione sotto la propria responsabilità con apposita documentazione, a norma di legge, in qualsiasi fase o richiesta durante l'espletamento della selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora il Dipartimento, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

.....

(luogo e data)

Firma

.....

*(obbligatoria pena la nullità della domanda)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**riguardante stati, qualità personali o fatti giuridicamente rilevanti**  
**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)**

Il sottoscritto:

Cognome.....

nome .....

nato a .....(prov.....) il ...../...../.....

e residente in .....(prov. ....)

via.....n. ....

**D I C H I A R A**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora il Dipartimento, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

.....

(luogo e data)

Il dichiarante

.....

(firma per esteso e leggibile)