

DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Presidente del CUDIR- Centro Universitario per la
Disabilità la Ricerca e l'Inclusione
Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale
Campus FOLCARA
Via S. Angelo, 03043 CASSINO (FR)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ (provincia di _____) il _____
domiciliato/a in _____ (provincia di _____)
via/piazza _____
C.A.P. _____ Codice Fiscale _____
numero telefonico _____ e-mail: _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per n. 4 ASSEGNATI PER ATTIVITA' DI TUTORATO E ACCOMPAGNAMENTO PRESSO IL CUDIR - CENTRO UNIVERSITARIO PER LA DISABILITA', L'INCLUSIONE E LA RICERCA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CASSINO E DEL LAZIO MERIDIONALE

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere iscritto/a per l'A.A. 2023/2024 al _____ anno della Laurea Triennale /Laurea Magistrale/specialistica _____ in _____, presso l'Università di Cassino e del Lazio Meridionale

- di avere una posizione amministrativa regolare

ALLEGA:

- copia di un documento di riconoscimento valido
- certificato della Segreteria Didattica ovvero autocertificazione sostitutiva redatta sul modello allegato (ALLEGATO 1) attestante tutti gli esami sostenuti nei dodici mesi precedenti la data di pubblicazione del bando, con indicazione di data, numero dei crediti e votazione conseguita per ciascun esame.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Università degli Studi di Cassino al trattamento dei dati personali nel rispetto del GDPR n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 101/2018. L'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale, è titolare del trattamento, nella persona del Rettore con sede in Cassino (mail: rettore@unicas.it - pec: protocollo@pec.unicas.it) Il Responsabile della protezione dei tuoi dati (DPO) è la dott.ssa Elide Di Duca (mail: rdp@unicas.it-pec: dpo@pec.unicas.it)

Data _____

Firma _____

