

ALLEGATO A

**DOMANDA DI AMMISSIONE PER LA COSTITUZIONE
DI UNA SHORT LIST PER LA REALIZZAZIONE DI LABORATORI DI SERVIZIO CIVILE
DA REALIZZARSI NEL SETTORE DELL'ASSISTENZA AGLI STUDENTI UNIVERSITARI DISABILI.**

Spett. le AMESCI

**Via G. Porzio – Isola E3 Centro Direzionale di Napoli
80143 - Napoli**

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per la costituzione di una Short List per l'attuazione di un Laboratorio di Servizio Civile da realizzarsi nel settore dell'assistenza agli studenti universitari disabili.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

Luogo di nascita _____ Prov. (____) Data ____ / ____ / _____

Indicare il Comune di nascita, per i nati all'Estero indicare anche lo Stato

Codice fiscale n. _____

Residente a _____ Prov. (____) via/piazza _____

_____ n° _____ CAP _____ Tel. _____ Cell. _____

e-mail: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, la propria disponibilità a raggiungere autonomamente le sedi di espletamento degli eventuali incarichi.

Il/La sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rese nel curriculum vitae allegato rispondono a verità.

Si allega:

- curriculum vitae;
- fotocopia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità;
- fotocopia del/della diploma/laurea o certificazione equipollente;
- autocertificazione dell'insussistenza di carichi penali pendenti resa ai sensi del D.P.R. n.445/00;

Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. Lgs. n. 196/03 e s.m. (legge privacy e trattamento dati).

FIRMA _____