

Allegato A) al DR

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di
P.zza Università, 1
06123 PERUGIA

**Applicare marca da bollo
da Euro 16,00**

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare al **Master di I livello in
"Management del Patrimonio culturale per lo Sviluppo turistico"** – Anno Accademico
2024/2025 – Dipartimento di Lettere, Lingue, Letterature e Civiltà Antiche e Moderne
dell'Università degli Studi di Perugia, indetto con DR n. _____
del _____

In qualità di:

iscritto ordinario

iscritto PA110elode;

uditore;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria
responsabilità, quanto segue:

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	SESSO: M F
LUOGO DI NASCITA	PROV.
RESIDENTE A	PROV.
INDIRIZZO	CAP
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:	
LOCALITA'	PROV.
INDIRIZZO	CAP
TELEFONO _____ CELLULARE: _____	
E-MAIL: _____	

di possedere il seguente titolo di studio:

LAUREA di primo livello di cui al D.M. 3.11.1999, n. 509
appartenente alla Classe di laurea **di primo livello** (L) nr. _____
“classe delle lauree in _____”
rilasciata dalla Facoltà di _____
conseguita in data _____ presso _____
con la seguente votazione: _____

ovvero

DIPLOMA DI LAUREA rilasciato secondo le disposizioni vigenti anteriormente
all’attuazione del D.M. 3.11.1999, n. 509 in: _____
rilasciato dalla Facoltà/Dipartimento di _____
conseguito in data _____ presso _____
con la seguente votazione: _____

ovvero

LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di cui al D.M. 3.11.1999, n. 509 e
successive m. e i. in: _____
appartenente alla Classe di laurea **di secondo livello** (LM/LS) nr. _____
“classe delle lauree magistrali/specialistiche in _____”
rilasciata dalla Facoltà/Dipartimento di _____
conseguita in data _____ presso _____
con la seguente votazione: _____

(nota¹)

di possedere la cittadinanza italiana

ovvero

di possedere la qualifica di italiano non appartenente alla Repubblica

ovvero

di possedere la cittadinanza del seguente Stato:

e di avere, nello Stato sopra citato, il godimento dei diritti civili e politici

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
(nota²)

¹Barrare la casella per indicare il possesso del requisito di cui all’art. 2 dell’avviso di selezione, e compilare gli spazi con i relativi dati richiesti, precisandone analiticamente gli estremi (tipologia del titolo di studio posseduto, data e luogo di conseguimento, Amministrazione/Istituto che lo ha rilasciato, votazione finale; si richiama a quanto dispone l’art. 3 del bando in ordine all’obbligo di produzione e alle forme in cui deve essere prodotto il titolo accademico nel caso in cui sia stato conseguito all’estero).

² Barrare la casella corrispondente alla propria situazione, compilare gli spazi e barrare le ulteriori caselle con i dati richiesti, ove necessari al fine di completare la dichiarazione relativa alla propria cittadinanza.

di iscriversi come studente PA110elode in quanto Dipendente Pubblico,
in servizio presso.....
con la qualifica di:

solo per i portatori di handicap o con invalidità pari o superiore al 66% che intendono usufruire dell'esonero totale della tassa di iscrizione:

di essere persona con disabilità con riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3 comma1 della legge 5 febbraio 1992 n. 104

ovvero:

di essere persona con invalidità pari o superiore al 66% (nota³)

che non sono stati riconosciuti disturbi/disabilità
ovvero

di essere persona con disabilità e, per l'effetto, in applicazione degli artt. 16 e 20 della Legge n. 104/1992, così come modificata dalla Legge n. 17/1999, di richiedere:

- i seguenti ausili necessari per lo svolgimento della prova d'esame in relazione alla disabilità: _____

i seguenti tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento della prova d'esame in relazione al disturbo specifico di apprendimento ai sensi della Legge n. 170/2010:

_____ (nota⁴)

nel caso in cui all'Amministrazione pervenga motivata richiesta di accesso agli atti relativa alla procedura ed il sottoscritto rivesta la qualifica di controinteressato, di acconsentire all'invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006, di copia della comunicazione con la quale si notifica la richiesta di accesso e la possibilità di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via telematica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa (nota⁵)

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta

³ Compilare tale campo ai fini dell'esonero totale dal contributo di immatricolazione.

⁴ Compilare tale campo solo ed esclusivamente se è persona con disabilità in possesso di certificazione medica attestante il possesso della disabilità che rende necessaria gli ausili/tempi aggiuntivi richiesti; si richiama a quanto dispone l'art. 3 del bando in ordine all'obbligo di produzione e alle forme in cui deve essere prodotto il certificato medico attestante la disabilità/disturbi.

⁵ Barrare la casella

indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, telegrafici o di trasmissione via fax o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il mancato rispetto anche di uno soltanto dei termini e della modalità di presentazione della domanda di cui all'avviso di selezione, comporterà l'automatica esclusione dalla selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto candidato allega alla presente domanda:

<p>curriculum vitae, datato e firmato, corredato di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa utilizzando l'allegato B, con la quale il candidato attesti sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel proprio curriculum corrisponde a verità; ricevuta del bollettino del versamento di Euro 60,00; fotocopia di un documento di identità in corso di validità e, facoltativamente, del codice fiscale; eventuale certificato medico attestante la disabilità/disturbi;</p> <p style="text-align: right;">(nota⁶)</p>

Luogo e Data.....

Firma (nota⁷)

⁶ Barrare le caselle per attestare che si allega alla domanda la corrispondente documentazione, richiesta dal bando; si precisa che la produzione della fotocopia del documento di identità è richiesto **a pena di esclusione**.

⁷ La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, secondo le modalità indicate all'art. 3 del bando di concorso, è obbligatoria pena la nullità della domanda.