## 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 Esperto in progettazione e gestione di politiche e processi partecipativi”** - Anno Accademico **2020/2021** - Dipartimento di Scienze Politiche dell’Università degli Studi di Perugia, indetto con D.R. del **in qualità di**:

(nota1)

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: | |

1Indicare se si intende partecipare in qualità di ISCRITTO o di UDITORE.

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/Dipartimento 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:

(nota2)

## di essere/non essere dipendente del Comune di Perugia

(nota3)

* 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

(nota4)

2Barrare 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).

1. Barrare la casella **.**
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 NON avere fatto richiesta di borsa di studio INPS;

**di AVERE fatto richiesta di borsa di studio INPS per i posti riservati di cui all’art. 1 del bando e pertanto dichiara di essere:**

**dipendente della seguente Amministrazione Pubblica:**

**……………………………………………………………………………………………………………..**

**di essere iscritto alla Gestione Unitaria delle prestazioni creditizie e sociali di non aver ottenuto, dall’INPS o dalla SNA, negli anni accademici, 2016/17,**

**2017/18, 2018/19 e 2019/20 borse di studio per Master convenzionati e finanziati dagli stessi**

(nota 5)

che non sono stati riconosciuti disturbi/disabilità

(nota6)

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

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

(nota7)

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

1. Barrare la casella **** corrispondente alla propria situazione e compilare gli eventuali spazi.
2. 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.
3. Barrare la casella ****

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:

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

eventuale ricevuta del versamento di Euro 16,00 quale assolvimento dell’imposta di bollo da applicare nella domanda di partecipazione effettuato da candidati stranieri

fotocopia di un documento di identità in corso di validità e, facoltativamente, del codice fiscale

eventuale certificato medico attestante la disabilità/disturbi attestante la disabilità

* **relazione dell’amministrazione di appartenenza**, di cui agli 1 e 3 del bando, in cui vengono esposte le motivazioni che supportano la candidatura **(tale relazione dovrà es- sere presentata soltanto dai candidati che hanno fatto richiesta di borsa di studio INPS**)
* **NULLA OSTA dell’Amministrazione di appartenenza, (tale documento dovrà es- sere presentato soltanto dai candidati che hanno fatto richiesta di borsa di studio INPS**).

nota8)

Luogo e Data………………………

**Firma** (nota9)

1. 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**.
2. 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.

***(da compilare nel caso di consegna diretta all’Ufficio Archivio e Protocollo di questo Ateneo)***

Si attesta che il/la Dott. ha presentato in data odierna la domanda di ammissione al **Master di I^ Livello in Esperto in progettazione e gestione di politiche e processi partecipativi” a.a. 2020/2021** - Dipartimento di Scienze Politiche dell’Università degli Studi di Perugia.

Perugia,

Timbro dell’Ufficio Protocollo

e sigla del Funzionario ricevente

Allegato “B” al DR

”

*CURRICULUM VITAE*

Il/la sottoscritto/a

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei seguenti titoli: *(nota1)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

## etc.

……………………………………………………………………………..………………………………………………………………

**Il sottoscritto dichiara, inoltre,** *(nota2)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Il sottoscritto dichiara, infine, che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde a verità.

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 D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 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 allega fotocopia di documento di identità in corso di validità (nota3).

………………………………

(luogo e data)

Il dichiarante …………………………………………………………….

(nota4)

* 1. Indicare in modo analitico e preciso ogni elemento utile ai fini della valutazione del titolo dichiarato. A tale proposito si ricorda che i titoli valutabili sono riportati all’art. 4 del bando di selezione
  2. **Da utilizzare qualora il candidato intenda dichiarare eventuali ulteriori titoli, esperienze professionali e competenze possedute**
  3. La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.
  4. La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.