**Summer School “DA.CI.ME."**

**ALLEGATO 1: DOMANDA DI AMMISSIONE**

Al Direttore del Dipartimento di Beni Culturali

Università del Salento

Via Dalmazio Birago, 64

73100 – LECCE

e-mail:

gianluca.tagliamonte[@unisalento.it](mailto:direttore.disteba@unisalento.it)

chiara.micelli[@unisalento.it](mailto:francesco.micocci@unisalento.it)

antonio.delorenzo@unisalento.it

oppure

dip.beni.culturali@cert-unile.it

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome)

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a (\_\_\_\_)

il e residente in

(\_\_\_) via C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono/ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ domicilio in Italia (barrare solo per gli stranieri residenti all'estero)

Citta ( ) Via

**CHIEDE Dl ESSERE AMMESSO/A** alla **SUMMER SCHOOL “DA.CI.ME." -** 12-19 giugno 2018. A tal fine, allega alla presente:

* Copia di un documento di identità valido, leggibile e debitamente sottoscritto (Carta identità - Patente Auto - Passaporto);
* Curriculum vitae / studiorum;
* Lettera motivazionale;
* Solo per gli studenti iscritti al corso di laurea DAMS:

Autocertificazione attestante l’iscrizione al corso di laurea DAMS nonché il numero di esami sostenuti alla data del presente bando, la relativa votazione e la media ponderata;

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto it Bando/Avviso di selezione per l'ammissione alla Summer School “DA.CI.ME.”, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 445/2000, it rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Il/La sottoscritto/a esprime it proprio consenso all'uso, alla comunicazione e alla diffusione dei propri dati personali esclusivamente per i trattamenti relativi all'espletamento delle procedure connesse alla predetta Scuola.

LUOGO E DATA FIRMA

AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n.445)

\_L\_ sottoscritt\_ (cognome e nome) nat\_ a

prov. ( ) it residente in (prov. ) alla via

C.A.P. , codice fiscale

tel. cell.

in relazione al Bando per l'ammissione alla Summer School “**DA.CI.ME.**”,

- consapevole delle sanzioni penali nel caso di, dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445;

- ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. 28.12.2000 n.445;

DICHIARA

di

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003, the i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per it quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Luogo e Data

Firma del dichiarante