



DOMANDA DI AMMISSIONE/ISCRIZIONE

MODULI

Anno Accademico /

(indicare il titolo del Corso e/o i moduli che si intende frequentare)

1 _____

2 _____

N.B.: COMPILARE LA DOMANDA IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO E IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____ (prov.) _____ (naz.) _____

residente a _____ (prov.) _____ c.a.p. _____ via _____

n.° _____ tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale n. _____

A tal fine dichiaro sotto la mia responsabilità:

- di essere in possesso dei seguenti titoli:

Laurea in _____

Conseguita il _____ Votazione _____ presso l'Università di _____

Diploma di Scuola Superiore

Conseguito in data _____ Sede (città e prov.) _____

Io sottoscritto dichiaro di aver preso del Bando di concorso ed in particolare di:

- di essere a conoscenza che l'iscrizione ai singoli moduli non ha alcun valore legale, non dà accesso a sostenere gli esami di profitto e al conseguimento del titolo finale o dei crediti formativi universitari;
- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Allego alla presente domanda di partecipazione la seguente documentazione:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Curriculum Vitae
- Attestazione dei versamenti effettuati

(La domanda dovrà essere inviata agli indirizzi e-mail indicati nel bando di selezione).

Data _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali contenuti nell'istanza di partecipazione e nel curriculum ad essa allegato saranno trattati per le finalità di gestione del presente bando e in applicazione delle disposizioni normative vigenti in materia di trattamento dei dati personali. I dati saranno trattati – dai soggetti autorizzati al trattamento – con strumenti manuali, informatici e telematici nell'ambito e in ragione delle finalità del medesimo bando, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall'Università e in conformità alle disposizioni previste dal Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e alla libera circolazione di tali dati, nonché dei decreti legislativi di adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del predetto Regolamento. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, con sede legale in Piazza Umberto I, n. 1, 70121 - BARI. Il Responsabile della Protezione dei Dati designato può essere contattato all'indirizzo email: rpd@uniba.it. Il testo completo dell'informativa è disponibile all'indirizzo: <https://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016-679>

Io sottoscritto/a.....a seguito di consultazione e presa visione dell'informativa privacy ed essendo quindi stato informato in merito all'identità del titolare del trattamento, dell'identità del Responsabile della Protezione dei Dati, delle modalità con cui i miei dati vengono trattati, delle finalità del trattamento cui sono destinati i miei dati personali ai sensi dell'Art.13 del Regolamento UE 2016/679, con la presente acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro per le finalità strettamente connesse allo svolgimento dei servizi richiesti ovvero: erogazione dei corsi e dei processi formativi post lauream.

Sono consapevole e sono stato informato del fatto di potere revocare il consenso in qualunque momento inviandolo per email all'indirizzo email: rpd@uniba.it.

Data, _____

Firma _____