

Fac-simile di domanda da consegnare a mano, dal lunedì al venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00, e lunedì, martedì e giovedì anche dalle ore 15,00 alle ore 17,00 alla U.O. Gestione Documentale del Palazzo Ateneo – Bari o da spedire a mezzo Raccomandata A.R.

Si può altresì inoltrare domanda a mezzo posta certificata al seguente indirizzo: universitabari@pec.it

ALLEGATO B

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Bari Aldo Moro
Direzione Offerta Formativa e Servizi
agli Studenti
Sezione Servizi agli Studenti
U.O. Provvidenze agli Studenti
Piazza Umberto I, 1
70121 BARI

___L___ sottoscritt___ chiede di essere ammess___ al concorso pubblico, per titoli, per l'attribuzione di sei premi di studio intitolati alla memoria del prof. "Marcello Ciminale", bandito con Decreto Rettorale n. 4187 del 27/12/2016.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

▪ dati anagrafici:

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Codice fiscale	

▪ domicilio ai fini della partecipazione al concorso:

Indirizzo	Via		
	CAP	Città	Provincia
	Telefono		e-mail (obbligatorio)

- di essere cittadin_ _____;
- di essere iscritt___ al _____ anno del corso di laurea magistrale a ciclo unico in Conservazione e Restauro dei Beni Culturali (LMR/02) dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro nell'anno accademico 2016/2017;
- di aver provveduto al pagamento della prima rata delle tasse e contributi dovuti per l'iscrizione;
- di non aver fruito per l'A.A. 2016/2017 di altri premi o borse di studio allo stesso scopo conferiti;

- di non essere inserito come idoneo nelle graduatorie per il beneficio della borsa di studio erogata dall'ADISU Puglia per l'A.A. 2016/2017;.

__L__ sottoscritt__ allega alla presente:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante l'iscrizione per l'A.A. 2016/2017 al corso di laurea magistrale a ciclo unico in Conservazione e Restauro dei Beni Culturali dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro e gli esami sostenuti con data, voto e cfu alla data del 31/10/2016 ;
- attestazione di pagamento prima rata tasse e contributi per l'A.A. 2016/2017;
- Mod. I.S.E.E. (indicatore della situazione economica equivalente) Università del nucleo familiare in corso di validità;
- copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

__L__ sottoscritt__ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è 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. 445 del 28 dicembre 2000.

__L__ sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Data, _____

Firma (leggibile e per esteso)
