

Allegato A

**Al Direttore del Dipartimento di
Medicina Veterinaria**

Strada provinciale 62 per Casamassima, Km. 3
70010 VALENZANO (BA)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CONCORSO NAZIONALE “VET IN CORTO”.

Il/La sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____
avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n.445/2000, chiede di poter partecipare al concorso nazionale “**VET IN CORTO**” indetto dal Dipartimento di Medicina Veterinaria dell’Università degli Studi di Bari Aldo Moro, in collaborazione con la Federazione Nazionale degli Ordini dei Veterinari Italiani (FNOVI) e con il Patrocinio di Apulia Film Commission.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del predetto D.P.R., dichiara:

DATA DI NASCITA																
LUOGO DI NASCITA																
CODICE FISCALE																

➤ **RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:**

Via												n.
Comune												C. A. P.
Telefono												
E-mail e/o PEC												

➤ nell’anno accademico ____/____ risulta regolarmente iscritto/a al ____ anno del Corso di laurea in _____ attivato presso il Dipartimento di _____ dell’Università degli Studi di _____



- di essere in possesso del diploma di laurea/laurea magistrale/laurea specialistica¹ in _____ conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____

Dichiaro di allegare alla presente istanza, a pena di nullità, la seguente documentazione:

- n. ____ supporto contenente il/i seguente/i filmato/i in formato DVD:

1. _____
2. _____

- copia fotostatica del documento di identità o riconoscimento.

Il/La sottoscritt_ dichiara, altresì, di essere a conoscenza di quanto previsto nell'Avviso relativo al bando di concorso ed, in particolare, in merito ai termini e le modalità di presentazione delle domande, dei requisiti di ammissione e dei motivi di esclusione.

Dichiara infine

- che il filmato/i é/sono di sua esclusiva proprietà;
- di cedere al Dipartimento di Medicina Veterinaria i diritti di proiezione /pubblicizzazione del/dei filmato(i) ;
- di cedere ad un eventuale sponsor i diritti di proiezione /pubblicizzazione del/dei filmato(i).

Il/la sottoscritt__ esprime 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 alla presente selezione.

Luogo e data,

firma²

¹ *Barrare la parte non interessata.*

² *Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 28.12.2000, n. 445 non è richiesta l'autentica della firma.*