



Regione Siciliana

Assessorato Regionale
dell'Istruzione e della Formazione
Professionale



Spazio riservato alla segreteria organizzativa

Spett.le
Consorzio Universitario per l'Ateneo della Sicilia
Occidentale e del Bacino del Mediterraneo – UniSOM
Via Quarto dei Mille, n° 6 – 90129 Palermo

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL MASTER IN
“INNOVATION VIRTUAL DESIGN” 7[^] edizione
(realizzato con il contributo dell'Assessorato della Pubblica Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana)

Il/La sottoscritto/a cognome _____
nome _____
nato/a a _____, Prov. _____
il _____ residente a _____
Prov. _____ CAP. _____
via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
tel. _____ cell. _____,
indirizzo e-mail _____

chiede di essere ammesso/a alla selezione del Master in “INNOVATION VIRTUAL DESIGN” 7[^] edizione, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 (consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale):

a) di essere in possesso della laurea (V.O. o N.O.triennale + specialistica) _____
in _____, conseguita presso la Facoltà di _____
_____ dell'Università degli Studi di _____

_____ il _____ con la votazione di _____ / 110 _____



Regione Siciliana

Assessorato Regionale
dell'Istruzione e della Formazione
Professionale



titolo della tesi _____;

b) di (essere/non essere) _____ residente nella regione Sicilia;

c) di (essere/non essere) _____ residente nelle isole minori della Sicilia.

Dichiara, inoltre, di:

- impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda.

Allega, dichiarandone l'autenticità:

- curriculum vitae in formato europeo con autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03;
- fotocopia del diploma di laurea;
- autodichiarazione degli ulteriori titoli posseduti e dichiarati ai fini della valutazione e fotocopia degli stessi;
- n. 2 fotografie formato tessera;
- fotocopia del documento di riconoscimento.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara, ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000, che quanto riportato nella presente domanda e nei documenti allegati, risponde a verità. Allega all'uopo fotocopia del proprio documento di identità.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____, in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati documenti, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte del Consorzio UniSOM per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui al D.L. 196/03, e successive modifiche ed integrazioni, ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e/o cancellazione dei dati stessi.

Tutti i dati personali di cui gli Enti Attuatori entreranno in possesso durante le attività di selezione e durante tutte le attività progettuali, verranno trattate nel rispetto dell'art. 13, D.Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") il candidato esprime il proprio consenso affinché i propri dati, raccolti dagli enti promotori del presente progetto ("titolare del trattamento" ai sensi dell'articolo 4, lettera f), D.Lgs. citato), possano essere trattati per finalità statistiche, nonché per facilitare l'utilizzo e consentire gli aggiornamenti del software. Il trattamento dei dati per le finalità su indicate avverrà in modo idoneo a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati che consentano la memorizzazione, la gestione e la trasmissione degli stessi. Restano fermi i correlati diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo citato, in particolare il diritto a ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati personali.

Data _____ Firma _____