



La tua
Campania
cresce in
Europa



Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci nonché per il caso di formazione e/o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e a pena di esclusione:

- ❖ di essere cittadino/a _____;
- ❖ di essere residente nella Regione Campania da almeno sei mesi;
- ❖ di essere disoccupato/inoccupato;
- ❖ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- ❖ di essere in possesso del diploma di laurea in _____,
conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____
con la seguente votazione _____;
- ❖ di eleggere, ai fini del presente concorso, il seguente domicilio:

e di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Il/La sottoscritto/a specifica, secondo quanto previsto dall'art. 20, comma 2, della L. 5 febbraio 1992, n° 104, l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA
BENINCASA





La tua
Campania
cresce in
Europa



Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità, e si obbliga a provarlo con la presentazione dei documenti richiesti nei termini e con le modalità stabilite nel bando di concorso.

Si allega:

1. ricevuta attestante il pagamento del Contributo per la partecipazione a concorsi pubblici;
2. ricevuta della domanda di pre-iscrizione presentata on line;
3. dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 con l'indicazione delle votazioni riportate nei singoli esami di profitto, della votazione riportata nell'esame di laurea e della data in cui quest'ultimo è stato sostenuto;
4. curriculum vitae et studiorum completo dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali i sensi del D.L.vo 196 del 2003.
5. fotocopia firmata del documento di identità;
6. fotocopia del codice fiscale.

Data _____

Firma

(non soggetta ad autenticazione)

