

ALLEGATO A

Schema esemplificativo della domanda
(da redigersi in carta semplice, possibilmente dattiloscritta)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 28/12/2000, n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 28/12/2000, n. 445)

Al Presidente del CAL
Consiglio Autonomie Locali
Regione Umbria
Piazza Italia 2
06121 Perugia

... Il sottoscritt
residente in
(Prov.) via (Cap.)
Telefono Cellulare
e-mail
Codice Fiscale

CHIEDE

di essere ammesso... a partecipare al concorso Premio annuale per tesi di laurea 2018 del CAL.

Dichiara sotto la propria responsabilità

1. di aver conseguito la laurea in
presso la Facoltà di
..... dell'Università di
..... nell'anno accademico
con votazione;
2. di autorizzare il CAL alla pubblicazione della stessa nel sito istituzionale del CAL;
3. di autorizzare il CAL e l'Assemblea Legislativa della Regione Umbria al trattamento dei propri dati personali ai sensi del R.E. Reg. (CE) 27-4-2016 n. 2016/679/UE.

Allega alla presente:

Certificato di laurea o autocertificazione con votazione riportata;
Copia della tesi di laurea in lingua italiana, controfirmata dal Professore relatore;
Copie dell'intero elaborato, in lingua italiana, su supporto multimediale in formato elettronico PDF, nel caso di invio tramite raccomandata o consegna a mano;
Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

.. I.... sottoscritt...., consapevole delle sanzioni previste per il caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Fermo restando quanto previsto ai sensi dell'art. 76 del DPR 2/12/2000 n. 445, qualora dai controllo di cui sopra emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al concorso gli/le sia inviata al seguente indirizzo:

.....
via n.
Città Prov CAP
telefono cellulare
email

Data _____

Firma