



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Scienze Politiche
"Cesare Alfieri"

**AVVISO DI SELEZIONE
PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' I CARE – STUDIARE INSIEME
RICHIESTA DI AMMISSIONE**

Al Presidente della
Scuola di Scienze
Politiche
Via delle Pandette,
32 – 50127 Firenze

Il/La sottoscritto/a (cognome)
(nome).....

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per la partecipazione alla selezione per il
Progetto I CARE

**Consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/00 n. 445, in
caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi,
incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente
dalla eventuale attribuzione della borsa di studio,**

DICHIARA, ai sensi degli art. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

di essere nato a (.....)

il

codice fiscale

di essere residente a (.....)

CAP, via

..... n

con recapito agli effetti del concorso:

via n CAP

città(.....)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Scienze Politiche
"Cesare Alfieri"

tel./cel.,

MATRICOLA N° _____

e-mail @stud.unifi.it

DICHIARA altresì di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito.

DICHIARA inoltre:

di essere regolarmente iscritto per l'a.a. 2022-2023 al (indicare l'anno di iscrizione) del corso di laurea

Allega elenco degli esami sostenuti, i cfu conseguiti e la media degli esami.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali trasmessi con la domanda di partecipazione al concorso, ai sensi del Regolamento di Ateneo, emanato con Decreto Rettorale n. 449 del 7 luglio 2004 e modificato con D.R. n. 1177 (79382) del 29 dicembre 2005, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura concorsuale e dell'eventuale stipula e gestione del rapporto con l'Università. In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti ai sensi del suddetto Regolamento.

Data

Firma