



RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE
PROGETTO I CARE – STUDIARE INSIEME
Anno accademico 2022/2023

Al Presidente della Scuola di Studi Umanistici e della Formazione
Via Laura, 48 - 50121 Firenze

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

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la partecipazione al progetto “I care – Studiare insieme”

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 della selezione:

vian CAP città(.....)

tel./cell.,

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.....



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE
Scuola di Studi
Umanistici e
della Formazione

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali trasmessi con la domanda di partecipazione al concorso, ai sensi del GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), saranno trattati per le finalità di gestione della procedura di selezione. In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti ai sensi del suddetto Regolamento.

Data

Firma