

Posizione N. _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

*Imposta di bollo
assolta in modo
virtuale
(Autorizzazione
Ministeriale n.
V/10/1097/9 del
23/07/94*

AL RETTORE MAGNIFICO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

Professionisti

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia (____), il _____

residente a _____ Provincia (____)

via _____ n. _____ cap _____ cell. _____

email _____

iscritto/a all'albo professionale dell'Ordine _____

chiede

di essere ammesso al **Corso di Perfezionamento e di Aggiornamento professionale in “Il paesaggio agrario tra obsolescenza e degrado. Azioni di recupero e valorizzazione”**, organizzato dall'Università di Verona in collaborazione con la Regione Veneto a.a. 2015/16. A tal fine

dichiara

1 – di **NON** aver partecipato ad una delle precedenti edizioni del Corso

a – Padova 2014

b – Venezia 2015

2 - di aver conseguito la

a – laurea

b – laurea magistrale/specialistica/ante riforma (anche a ciclo unico)

in _____ in
data _____ presso l'Università degli Studi di _____ con la
seguinte votazione ____/ 110 e _____ .

3 – di aver avuto le seguenti esperienze professionali presso Amministrazioni

Pubbliche o studi professionali:

a – esperienza di _____ presso l'ente/studio
_____ avente sede in _____ nel
periodo dal _____ al _____;

b – esperienza di _____ presso l'ente/studio
_____ avente sede in _____ nel
periodo dal _____ al _____;

c – esperienza di _____ presso l'ente/studio
_____ avente sede in _____ nel
periodo dal _____ al _____;

(allegare documentazione - Allegato al punto 3);

4 – di aver pubblicato i seguenti lavori (attinenti il tema del paesaggio)

a – _____

b – _____

c – _____

(allegare pubblicazioni - Allegato al punto 4);

5 – di aver conseguito un Master in ambiti attinenti il paesaggio dal titolo in

_____ presso
l'Università di _____ nell'a.a. _____;

6 – di aver conseguito il Dottorato di ricerca avente argomento attinente al paesaggio dal titolo in _____ presso l'Università di _____ nell'a.a. _____;

7 – di aver frequentato Corsi documentati della durata di almeno 20 ore, aventi argomento attinente al paesaggio

a – _____

b – _____

c – _____

(allegare attestati – Allegato al punto 7)

8 – Portfolio/Altro (Allegato al punto 8)

N.B. dove specificato, se compilato il relativo campo, è obbligatorio allegare al presente modello la documentazione a supporto di quanto dichiarato in formato cartaceo o pdf.

INFORMATIVA ART. 13 D.lgs. 196/2003

I dati personali forniti dai candidati potranno formare oggetto di trattamento per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione della procedura concorsuale e a quelle consequenziali. Il trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto del D.lgs. 196/2003, testo unico in materia di protezione dei dati personali. In relazione a tali trattamenti, gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003. Titolare del trattamento: Università degli Studi di Verona con sede in Verona, Via dell'Artigliere n° 8.

CLAUSOLA DI CONSENSO

(Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

A seguito dell'entrata in vigore del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali, il trattamento dei dati degli studenti da parte delle Università è sottoposto a particolari vincoli di riservatezza. E' quindi necessario l'espresso consenso dell'interessato affinché l'Amministrazione Universitaria possa divulgare i dati anagrafici e del titolo di studio ad Imprenditori, Associazioni di categoria, Enti, Ditte, Agenzie ed altri soggetti privati che ne facciano richiesta per selezione e corsi di formazione, ai fini di un successivo inserimento professionale. Si chiede, pertanto, di esprimere il proprio CONSENSO/DISSENSO completando i dati riportati nel sottostante riquadro.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

AUTORIZZA L' Amministrazione Universitaria a divulgare le notizie di cui sopra, a norma del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, art. 23;

NON AUTORIZZA La divulgazione dei propri dati anagrafici e del titolo di studio in quanto non desidera che il proprio nominativo compaia in elenchi richiesti dai soggetti di cui sopra.

DATA _____

FIRMA