

Allegato 1

MODELLO DI DOMANDA

Spett. le
Università Ca' Foscari Venezia
Dipartimento di Filosofia e Beni Culturali
Malcanton - Marcorà - Dorsoduro 3484/D
30123 Venezia

Oggetto: Commissione paritetica docenti-studenti e studentesse (di seguito CPDS) / Gruppi AQ - Domanda di partecipazione alla procedura rivolta a tutti gli studenti iscritti e a tutte le studentesse iscritte al Dipartimento di Filosofia e Beni Culturali dell'Università Ca' Foscari Venezia per la selezione della relativa rappresentanza

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Prov. (_____)

Residente a _____ Prov. (_____) CAP (_____)

Via _____ N. _____

Matricola _____

Isritto/iscritta al corso di laurea/laurea magistrale in:

presenta domanda di candidatura per rivestire la carica di componente della CPDS e dei gruppi AQ del Dipartimento di Filosofia e Beni Culturali dell'Università Ca' Foscari Venezia, di cui all'avviso in oggetto.

In particolare, **chiede di partecipare alla selezione**

- per la CPDS del Dipartimento di Filosofia e Beni Culturali:

- Corso di laurea in Conservazione e gestione dei beni e delle attività culturali (FT1)
- Corso di laurea in Filosofia (FT2-FTR2)
- Corso di laurea in Philosophy, International and Economic Studies – PISE (LT6-LTR6)
- Corso di laurea in Scienze della società e del servizio sociale (FT4-FTR4)
- Corso di laurea magistrale in Scienze filosofiche (FM61-FM61)
- Corso di laurea magistrale in Economia e gestione delle arti e delle attività culturali (EM3-EMR3)
- Corso di laurea magistrale in Storia delle arti e conservazione dei beni artistici (FM9-FMR9)
- Corso di laurea magistrale in Lavoro, cittadinanza sociale, interculturalità (FM8)
- Corso di laurea magistrale in Welfare, società e lavoro sociale (FMR8)

Telefono _____

E-mail istituzionale (@stud.unive.it) _____

Si allega al presente modello di domanda (allegato 1):

- *curriculum vitae* datato e firmato;
- fotocopia del documento di identità (fronte/retro) in corso di validità, datata e firmata;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (allegato 2).

Il/la sottoscritto/a dichiara che tutto quanto indicato nel *curriculum vitae* corrisponde a verità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Luogo, data

Firma leggibile per esteso¹

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a che il trattamento dei dati personali raccolti avviene in conformità a quanto previsto dalla normativa nazionale e comunitaria applicabile (D. Lgs.196/2003 e Regolamento UE 2016/679) ed è finalizzato unicamente all'espletamento della procedura di selezione.

Luogo, data

Firma leggibile per esteso¹

¹ La firma è obbligatoria a pena di esclusione della domanda.

Avvertenze per la compilazione

Il presente modello è stato predisposto al fine di semplificare la predisposizione delle dichiarazioni richieste dall'amministrazione. Si prega di compilarlo in modo leggibile in ogni sua parte e in lingua italiana.

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica (fronte-retro) non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Allegato 2

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445
"Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di
documentazione amministrativa"

Il sottoscritto/La sottoscritta _____,
nato/nata a _____ il ____ / ____ / _____,
residente in _____ (prov. _____)
all'indirizzo _____ n. civ. _____ ,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

Dichiara (barrare ove necessario)

- di non avere in corso con l'università o con la Fondazione Università Ca' Foscari un contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato;
- di rispettare i diritti individuali, anche in ottemperanza delle norme contenute nel Codice etico e di comportamento di ateneo, allo scopo di evitare ogni forma di discriminazione, abuso e conflitto di interesse;
- di poter assumere pubblici uffici;
- di comunicare e rispettare le norme dello Statuto, del Regolamento generale e degli altri regolamenti vigenti nell'ateneo;
- di rendere immediatamente note le variazioni del proprio status;
- di non avere già esercitato la carica per due mandati consecutivi.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all'amministrazione eventuali variazioni alle dichiarazioni sopraesposte, oltre che variazioni inerenti alla propria carriera di studente, che abbiano ripercussione sull'attività di rappresentante (laurea, trasferimento ad altra sede, ritiro dagli studi, eccetera).

Letto, confermato e sottoscritto.

_____, _____
Luogo data

Il/La dichiarante

Allegato: copia (fronte e retro) di un valido documento di riconoscimento.