

Alla Rettrice  
dell'Università degli Studi della Basilicata  
Settore Affari Generali  
Via Nazario Sauro, 85 - 85100 Potenza

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura finalizzata all'individuazione del Garante degli Studenti dell'Università degli Studi della Basilicata - D.R. n. 57 del 17 febbraio 2016 - Triennio accademico 2015/2016 - 2017/2018

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura finalizzata all'individuazione del Garante degli Studenti dell'Università degli Studi della Basilicata per il triennio accademico 2015/2016 - 2017/2018.

A tal fine, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità, è prevista l'applicazione delle sanzioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_;  
Via \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino/a italiano/a ovvero \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di diploma di laurea specialistica/magistrale o dell'ordinamento antecedente al D.M. 509/99 in \_\_\_\_\_;
- di non essere portatore di alcun interesse economico-professionale in conflitto con le attività dell'Ateneo;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere a proprio carico sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione;
- di non essere stato/a sospeso/a dal servizio a seguito di procedimento penale o disciplinare;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
- di eleggere, ai fini della presente procedura, il seguente domicilio:  
\_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- curriculum vitae;
- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_