

**Manifestazione di interesse all'iscrizione al Percorso Formativo PF 24 Uniba
(a.a. 2019/2020)
(D.M. n. 616 del 10 agosto 2017)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
nazionalità _____ residente a _____ prov. _____ CAP _____
via/piazza _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____ @ _____

(solo se diverso dalla residenza) recapito:

Città _____ prov. _____ CAP _____
via/piazza _____ n. _____

Essendo:

(scegliere una sola opzione)

- **iscritto/a per l'a.a. 2019/2020 con matricola _____ al seguente corso di laurea presso il Politecnico di Bari:**

- Corso di laurea V. O.: LAUREA IN
- Corso di laurea Special.: LAUREA IN
- Corso di laurea Magistrale: LAUREA IN

ed è in attesa di discutere la tesi di laurea domanda di laurea consegnata in data _____

- **iscritto/a per l'a.a. 2018/2019 con matricola _____**

- al Dottorato di Ricerca in _____ presso il Politecnico di Bari

ed è in attesa di discutere la tesi di dottorato domanda consegnata in data _____

- **già iscritto/a presso Uniba al Percorso Formativo PF24 per l'a.a. 2019/2020 con matricola _____**

Tutto quanto sopra premesso, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

di essere interessato all'iscrizione al Percorso Formativo 24 CFU attivato presso Uniba per l'a.a.2019/2020.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre *(compilare solo se di interesse, allegando la relativa documentazione)*

- di essere disabile con riconoscimento dell'handicap ai sensi dell'art.3, comma 1 della legge 104/92
- di avere una invalidità riconosciuta almeno del 66%

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Bari _____

Firma _____

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 10.8.2018, n.101 e approva quanto riportato nell'informativa di Ateneo sulla privacy.

I dati personali raccolti dal Politecnico di Bari, titolare del trattamento, saranno utilizzati per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Data _____

Firma _____

n.b: allegare copia di un documento di riconoscimento valido