# Allegato B

**Alla Responsabile del Servizio Orientamento e Programmi Internazionali Dott.ssa Elena Gotti**

c/o UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO

Servizio Orientamento e Programmi Internazionali Via San Bernardino, 72/e 24122, Bergamo

Il/La sottoscritto/a nato/a

 il , residente a

in via cap.

provincia tel. cell. e-mail:

codice fiscale

# DICHIARA

* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

 conseguito in data

* di essere dipendente pubblico presso:
* altro

dichiara inoltre:

* + di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
	+ di essere informato, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del

procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata;

# CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico di collaborazione per **Attività di supporto alla realizzazione di una biblioteca digitale a favore di studenti con disabilità visiva e/o DSA.**

di cui all’avviso di selezione prot. EG/ 169124/VII/16 del 24/11/2018.

Si allega:

* curriculum vitae
* carta di identità
* dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà
*

Luogo , Data

Firma

Recapito a cui indirizzare eventuali comunicazioni: