



**MODULO RISERVATO AI DIPENDENTI PUBBLICI**

**“Progetto PA 110 e lode”**

**corsi di laurea con immatricolazione ad esaurimento posti in:**

**ECONOMIA**

**ECONOMIA AZIENDALE**

Il presente modulo deve essere trasmesso a mezzo mail alla casella di posta [segreteria.economia@unibg.it](mailto:segreteria.economia@unibg.it) entro le scadenze indicate nel bando all'art. 5.2

*(saranno accolte le domande di immatricolazione, in ordine di presentazione, fino all'esaurimento dei posti riservati ai dipendenti pubblici).*

**AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ....., visto il vigente Protocollo d'Intesa stipulato tra il Ministero per la Pubblica Amministrazione e l'Università degli studi di Bergamo, presa visione del Bando di ammissione ai corsi di laurea triennale con immatricolazione ad esaurimento posti in Economia ed Economia aziendale per l'anno accademico 2026/2027, con riferimento alla riserva di 5 posti per l'immatricolazione dei dipendenti pubblici "Progetto PA 110 e lode" al corso di laurea in .....

**CHIEDE**

**- di potersi immatricolare per l'anno accademico 2026/2027 CON LO STATUS DI "DIPENDENTE PUBBLICO" al corso di laurea in .....**

Il/La sottoscritto/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

**sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze anche penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 T.U.) quanto segue:**

- di essere in servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione:

.....  
.....Settore/Ufficio.....matr.....  
..... con sede a ..... prov.  
..... CAP ..... piazza/via ..... n. ....



a tempo indeterminato                       a tempo determinato con scadenza il .....

- di avere il seguente codice fiscale .....

- di essere residente a ..... CAP ..... in via/piazza  
..... n. .... tel. .... cell.  
..... e-mail .....

- di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 T.U.).

Il/la sottoscritt..... **ALLEGA** la seguente documentazione:

- copia fronte/retro della carta di identità in corso di validità;
- copia del codice fiscale.

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati**

I Suoi dati personali saranno utilizzati dall'Università degli Studi di BERGAMO secondo principi di liceità, correttezza, trasparenza e riservatezza esclusivamente per le proprie finalità istituzionali ed in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del Suo rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo e verranno trasmessi ad altri enti e al Dipartimento della Funzione Pubblica per le sole finalità istituzionali proprie dell'Università.

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di BERGAMO che ha sede in Via Salvecchio, 19.  
Il Responsabile della Protezione dei Dati è contattabile all'indirizzo mail [dpo@unibg.it](mailto:dpo@unibg.it)

Bergamo, .....

La Studentessa/Lo Studente

.....