



AZIENDA PER IL
DIRITTO AGLI STUDI
UNIVERSITARI
DI TERAMO

Spett.le

Azienda per il Diritto agli Studi Universitari
di Teramo

Via Delfico, 73 64100 Teramo

borselavoro@adsuteramo.it

Oggetto: Studenti dell'Università degli studi di Teramo. Predisposizione di una lista per attività di collaborazione presso le mense universitarie di Teramo.

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a prov.

residente a C.A.P. prov.

in via/piazza n.

codice fiscale

Indirizzo e-mail recapito telefonico

IBAN per pagamenti

COMUNICA

di essere interessato a svolgere l'attività di collaborazione in oggetto e a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 455/2000 e s.m.i.

DICHIARA, ai sensi del DPR 554/2000

1. di possedere la cittadinanza italiana
oppure

di possedere la cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea:

oppure

di possedere la cittadinanza della seguente nazione: _____

e di trovarsi in Italia con regolare permesso rilasciato da _____

doc. _____ n. _____ del _____

2. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di:

3. di possedere idoneità fisica all'impiego di cui alla presente procedura;
4. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
5. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
6. di aver preso visione del testo dell'avviso per cui si partecipa e di accettare ogni suo articolo;

DICHIARA INOLTRE

(barrare l'opzione che interessa)

8. di essere iscritto all'Università degli Studi di Teramo

Facoltà di

Anno di corso

Matricola n.

| |
|--|
| |
|--|

di avere in corso procedura per l'iscrizione all'Università degli Studi di Teramo

Facoltà di

| |
|--|
| |
|--|

e di impegnarsi a presentare certificato di iscrizione prima dell'eventuale avvio di collaborazione.

9. di possedere l'attestato rilasciato da Azienda Sanitaria Locale di formazione per addetti alla manipolazione di alimenti, che allega alla presente istanza.

Ai sensi dell'art. 38, Comma 3 del D.P.R. 445/2000, **allega alla presente fotocopia di documento di identità personale in corso di validità.**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data

Firma leggibile