

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE
PER L'ATTIVAZIONE DI FORME DI COLLABORAZIONE CON
GLI STUDENTI PER L'ATTIVITA' DI SUPPORTO NELLA
GESTIONE DELLA CASA DELLO STUDENTE PRESSO IL POLO
SCIENTIFICO DEI RIZZI**

(Articolo 35, commi 1 e 2 della L.R. 14 novembre 2014, n. 21)

All'ARDISS
sede di Udine

In relazione all'Avviso di selezione pubblicato all'Albo Ufficiale di codesta Agenzia il/la sottoscritto/a:
Cognome e Nome _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____ e residente
a _____ prov. _____ via _____
codice fiscale: _____

domanda di essere ammesso/a alla suddetta selezione, e a tal fine **DICHIARA:**

- di essere iscritto, per l'anno accademico 2019/2020, all'Università degli studi di Udine;
- di essere assegnatario di un posto alloggio presso la casa dello studente del polo scientifico dei Rizzi;
- di essere in regola con tutti i pagamenti delle rette alloggio alla data di presentazione della domanda;
- di non avere ottenuto e svolto altre collaborazioni studentesche nei 365 giorni antecedenti la presentazione della domanda nell'anno accademico 2019/2020;
- di non essere stato destinatario di richiami o sanzioni da parte dell'Ardiss;
- di non aver riportato condanne penali che comportano l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa che comportano l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti che comportano l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione.

Autorizza il trattamento dei dati personali.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega fotocopia di documento di identità valido e curriculum vitae.

Data _____

(Firma digitale o firma autografa
unitamente alla copia del documento di
identità)