



lariso onlus



## **MODULO DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

Il/La sottoscritto/a :  
cognome e nome

Nato/a a:

il :

Residente in:

Prov.:

C.A.P.:

Via :

n° :

Tel.:

Cell.:

C.F.:

e.mail:

chiede di essere ammesso/a alla selezione per il Master di I° LIVELLO  
**“T.E.R.S.O.”**  
**(Talenti, Energia, Ricerca, Sviluppo, Organizzazione)**

### **A TAL FINE DICHIARA:**

- di essere nato in Sardegna;
- età non superiore ai 35 anni;
- di essere disoccupato/a e/o in cerca di prima occupazione (sottolineare);
- di aver conseguito in data \_\_\_\_\_ la laurea in \_\_\_\_\_  
con la votazione \_\_\_\_\_ presso la facoltà di: \_\_\_\_\_;

### **Si allegano i seguenti documenti:**

- Fotocopia documento di identità
- Foto tessera
- Curriculum vitae et studiorum

Ai sensi della L.196/03 sulla tutela della privacy, acconsento al trattamento manuale o informatizzato dei miei dati personali esclusivamente ai fini della selezione e dell'eventuale frequenza del corso in oggetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 che quanto riportato corrisponde a verità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_