

**ASSOCIAZIONE LIBRAI ITALIANI
UNIVERSITÀ CA' FOSCARI VENEZIA**

SCUOLA LIBRAI ITALIANI
A.A. 2017

**UNDICESIMO CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN
Gestione della Libreria**

Domanda di ammissione alla selezione

**Al Presidente della Scuola Librai Italiani
c/o ALI Associazione Librai Italiani
Corso Trieste, 199 00198 Roma (RM)**

Il/La sottoscritto/a
cognome
nome.....
nato/a a
(Provincia di.....) il.....
codice fiscale.....
residente a
(Provincia di.....)
In Via/Piazza.....
n.....C.A.P.....
Cittadinanza.....

(soltanto nel caso di cittadino/a di Paese non facente parte
dell'Unione Europea) Possesso di permesso di soggiorno rilasciato in
data.....
da.....

Recapito presso il quale si desidera ricevere le comunicazioni relative
al bando: Città.....(Provincia di.....)
Via/Piazza.....
n.....C.A.P.....
Telefono.....Fax.....
Telefono cellulare.....
E----mail.....

LETTO IL RELATIVO BANDO, DICHIARA DI POSSEDERE I REQUISITI DI CUI ALL'ARTICOLO 4 E PRESENTA LA DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN *Gestione della Libreria* ATTIVATO PER L'A.A. 2017.

Allo scopo e per la formazione della graduatoria di accesso, produce in allegato alla presente domanda:

- 1) copia della ricevuta di pagamento di € 50.00, a titolo di contributo alle spese di selezione (art. 11 del Regolamento - Bando di ammissione)
- 2) *curriculum vitae et studiorum (CV)*, sottoscritto dall'interessato e, per i soli laureati, l'indicazione della disciplina e del titolo della tesi di laurea.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 di essere in possesso di

a. Per i laureati

Diploma di Laurea in

Conseguito presso.....

Facoltà di

in data.....

votazione.....

con tesi.....

.....

.....

.....

Firma.....

b. Per i diplomati

Diploma di maturità

Conseguito presso.....

Istituto

in data.....

votazione.....

Firma.....

Si impegna, qualora venga ammesso a frequentare il Corso in Gestione della Libreria, Anno Accademico 2017, a produrre prima dell'inizio delle attività didattiche (marzo 2017) i seguenti documenti:

- 1) Titolo di studio:
 - a. Per i laureati: Certificato di laurea;
 - b. Per i diplomati: Copia del diploma o certificato di diploma
- 2) Copia di un valido documento di riconoscimento
- 3) Una fotografia digitale formato tessera

Autorizza a trattare i dati riportati in questa domanda per l'adempimento degli obblighi di legge, per i fini specifici dell'attività formativa, per comunicazioni a soggetti esterni (Enti, aziende, società, professionisti) ai fini di possibili assunzioni e/o alla creazione di banche---dati (D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196).

Firma per autorizzazione.....

Firma del candidato.....

Data.....