



Università degli Studi di Messina



Centro Universitario di Studi sui Trasporti Euromediterranei (CUST Euromed) "Elio Fanara"

ALLEGATO B

CORSO DI ALTA FORMAZIONE, AGGIORNAMENTO

E ALTA QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

per "OPERATORI AEROPORTUALI"

(AIRPORT OPERATIONS TRAINING COURSE)

Alla Prof.ssa

Francesca Pellegrino

Direttore del Corso di alta formazione, aggiornamento e alta qualificazione professionale per "Operatori aeroportuali"

c/o Protocollo generale dell'Università di Messina

piazza S. Pugliatti, 1

98122 MESSINA

Il/La sottoscritto/a..... nato/a
a..... (Prov.....) il..... e residente
a..... (Prov.....) via..... n..... cap..... c.f..... e-
mail..... recapiti telefonici: abitazione..... cell....., recapito eletto (se diverso dalla
residenza).....

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare il/i seguente/i modulo/i (specificare il titolo):

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- a) di essere in possesso di laurea.....conseguita il.....presso....., con la votazione.....;
- b) di essere in possesso di esperienza in ambito aeronautico (specificare).....;
- c) di impegnarsi a frequentare il Corso secondo quanto previsto dall'avviso di selezione;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o recapito;
- e) di aver preso integrale visione dell'avviso;
- f) che i dati indicati sono veritieri.

Allega alla presente:

1. curriculum vitae secondo le indicazioni dell'avviso di selezione;
2. certificazione di esperienza in campo aeronautico;
3. eventuale ulteriore documentazione utile ai fini della valutazione (ad es. eventuali pubblicazioni e/o altri titoli, ecc.);
4. fotocopia fronte/retro del documento di identità in corso di validità, debitamente firmata;
5. dichiarazione motivazionale relativa alla partecipazione al Corso.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura

Luogo.....
Data.....

Firma.....