



ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CORSO APPLICATIVO SUL METODO HACCP

Il/la sottoscritto/a.....nato/a.....
il.....email.....telefono.....
codice fiscale..... età regolarmente iscritto al anno per l'a.a 2025/2026 al
corso di Laurea/Laurea Magistrale incon matricola n

chiede

di partecipare alla selezione per la partecipazione al “**Corso Applicativo sul Metodo HACCP**”
organizzato dal Dipartimento Scienze Agrarie, Alimentari e Forestali dell’Università degli Studi di Palermo.

A tal fine ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n.445/2000 **Dichiara** sotto la propria responsabilità

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Bando e di accettarne tutte le condizioni
- di essere in regola con i pagamenti delle tasse e dei contributi
- per i cittadini non italiani di essere in possesso di certificazione linguistica riconosciuta della lingua italiana almeno di livello B1 del Quadro Comune Europeo di Riferimento per le Lingue (QCER)

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 “*Regolamento Generale in materia di protezione dei dati personali*” ("GDPR"), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

1. Copia del documento di identità in corso di validità in formato pdf;
2. Copia del piano di studi aggiornato alla data di pubblicazione del bando in formato pdf

Luogo e data _____

Firma

Allegato:

1. *Copia documento di riconoscimento*
2. *Piano di studio in PDF*