

**ALLEGATO II - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'AMMISSIONE AL CORSO
DI FORMAZIONE PERMANENTE E RICORRENTE IN "CONDUZIONE DEL MEZZO NAVALE A LIVELLO
DIRETTIVO"**

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritt _____ nat _____ il _____ a
_____ residente a _____ in Via
_____ n. _____ Tel. _____ / _____ cell. _____
e-mail _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'ammissione al Corso di Formazione Permanente e Ricorrente in "Conduzione
del Mezzo Navale a livello Direttivo"

Indirizzo: _____ Coperta ☐ Macchina ☐
Numero Corso _____ Data Inizio Corso _____

DICHIARA

secondo le modalità dell'autocertificazione di cui al Testo Unico D.P.R. 28.12.2000 n°445

- di godere dei diritti civili e politici nel paese di residenza;
- di non avere riportato condanne penali e/o non avere a proprio carico procedimenti penali in corso, tali da determinare situazioni di incompatibilità con eventuali incarichi da espletare;
- di possedere il seguente titolo di studio _____ conseguito nell'anno
_____ presso _____
di _____ con il punteggio di _____
- di possedere i requisiti di ammissione indicati nel bando, ovvero:
 - essere in possesso del titolo di Ufficiale di Coperta ovvero di Macchina;
 - essere in possesso dei requisiti di ammissione previsti dall'art. 4 del Bando in oggetto (quaderno di addestramento a bordo debitamente e correttamente compilato in conforme agli allegati E ed F del DD n.201 del 19/07/2024 e attestati di frequenza dei corsi di addestramento).

L'Università si riserva di accertare l'inesistenza sul territorio di cause di esclusione previste dalla normativa vigente.

ALLEGA

- ☐ fotocopia documento di identità;
- ☐ fotocopia documento di attestazione del possesso del titolo di Ufficiale di Coperta ovvero di Macchina;
- ☐ fotocopia documento di attestazione del possesso dei requisiti di ammissione previsti dall'art. 4 del Bando in oggetto

Data _____ FIRMA _____

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali

*Il sottoscritto, ai sensi della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali (D.lgs. 196/2003),
AUTORIZZA L'Università degli studi di Napoli Parthenope al trattamento dei dati personali forniti nel rispetto
delle finalità, secondo le modalità e nei limiti previsti della legge medesima.*

Data _____ FIRMA _____