



Università degli Studi di Cagliari
DIREZIONE PER LA DIDATTICA E L'ORIENTAMENTO
Dirigente Giuseppa Locci

RICHIESTA COLLOQUIO IN TELECONFERENZA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via _____ CAP _____
Telefono: _____
Skype ID: _____
Indirizzo Email: _____

CHIEDE

per il seguente motivo _____

Di poter sostenere il colloquio in teleconferenza

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dall' art. 496 del Codice Penale, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che, a pena di esclusione dalla procedura selettiva, prima che il colloquio abbia inizio, si identificherà esibendo il medesimo documento di identità allegato in copia alla domanda di partecipazione alla selezione

IL/LA DICHIARANTE

_____, li ____/____/____

(firma per esteso e leggibile)

Da inviare, fino a 3 giorni precedenti la data fissata per il colloquio, insieme a copia di un documento di identità valido, all'indirizzo email equaquero@gmail.com