

ALLEGATO "A"

AL PRESIDE
Della Facoltà di Giurisprudenza
Via. Corso Ercole I. D'Este n°37
44100 - FERRARA

Il/la sottoscritto/a

COGNOME CASTALDELLO

(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)

NOME GOZZA

CODICE FISCALE CSTCTT80P70E512V

PARTITA IVA _____

ISCRITTO ALL'ALBO _____ DI _____

NATO A LEGNAGO PROV. VR IL 30.09.1980

RESIDENTE A MONTAGNANA PROV. VR PD STATO ITALIA

INDIRIZZO via G. MARCONI u. 10 C.A.P. 35044

In possesso del seguente titolo di studio:

Laurea prevista dagli ordinamenti didattici previgenti al DM 509/1999 in Giurisprudenza

Conseguita in data 02.10.2008 Presso l'Università di Ferrara

Laurea specialistica conseguita ai sensi del DM 509/99 in _____
conseguita nella classe n. _____

(denominazione classe)

Conseguita in data _____ Presso l'Università di _____

Laurea magistrale conseguita ai sensi del DM. 270/04 in _____
conseguita nella classe n. _____

(denominazione classe)

Conseguita in data _____ Presso l'Università di _____

chiede di partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di un incarico di supporto alle attività di insegnamento:

Facoltà: GIURISPRUDENZA

Corso di Laurea: MAGISTRALE

Insegnamento: DIRITTO PENALE I

Settore scientifico-disciplinare: _____

Tipo di corso: obbligatorio

Ore: 42

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

PRESSO RESIDENZA

INDIRIZZO via G. MARCONI u. 10

C.A.P. 35044

COMUNE MONTAGNANA

PROV. PD

STATO ITALIA

TELEFONO: 393628605

FAX _____

E-MAIL: ca.cast@yahoo.it

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla Facoltà di Giurisprudenza ovvero con il Rettore, il direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- 1) copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
- 2) curriculum in duplice copia della propria attività scientifica, didattica e professionale (senza l'indicazione dei dati sensibili es: residenza, telefono cellulare... solo luogo e data di nascita).

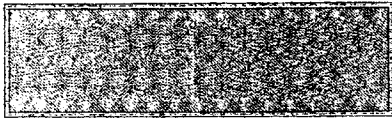
Luogo e data Montagnana, 19.09.2011

Il dichiarante
Castaldo



Scadenza : 19-05-2019

AR 0097857

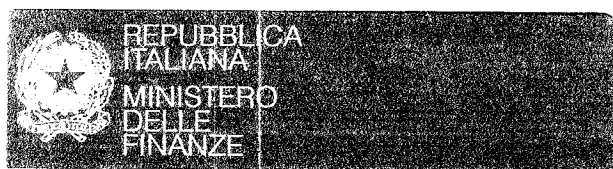


IP.Z.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome **CASTALDELLO**
 Nome **COSETTA**
 nato il **30-09-1980**
 (atto n. **00577** P. 1 S. A. 1980)
 a **LEGNAGO (VR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MONTAGNANA (PD)**
 Via **GUGLIELMO MARCONI 10**
 Stato civile **-----**
 Professione **STUDENTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **160**
 Capelli **Biondi**
 Occhi **Azzurri**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *Castello Cosetta*
MONTAGNANA il **20-05-2009**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
Proceduto

CODICE FISCALE **05809780978**
 COGNOME **CASTALDELLO** SESSO **M**
 NOME **COSETTA**
 LUOGO DI NASCITA **LEGNAGO**
 PROVINCIA **VR** DATA DI NASCITA **30/09/1980**
 2002 Il Ministro delle Finanze