Al Direttore del Dipartimento IUSLIT Via Fabio Filzi, 14 34132 Trieste

| Il sottoscritto | | |
|---|--|--|
| Nato a il | | |
| Codice fiscale | | |
| Residente a prov CAP | | |
| Viann. | | |
| | | |
| Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (da compilare solo se diverso dalla residenza): | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Recapiti telefonici | | |
| Recapito e-mail: | | |
| CHIEDE | | |
| di essere ammesso alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa presso il Dipartimento di Scienze Giuridiche, del Linguaggio, dell'Interpretazione e della Traduzione | | |
| dell'Università degli Studi di Trieste, di cui all'avviso prot. 473 dd. 13/6/2013 | | |
| per l'attività di esercitazioni di supporto alla didattica dell'Italiano nell'ambito del programma LLP/Erasmus, referente didattico prof. Christopher Taylor | | |
| A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00), | | |
| DICHIARA | | |
| a) di essere cittadino | | |
| b) di essere in possesso del seguente titolo di studio: | | |
| , | | |
| conseguito nell'anno presso | | |
| conseguito nell'anno presso | | |
| con il punteggio di | | |
| | | |

Allega alla presente un <u>curriculum vitae et studiorum</u> sottoscritto in originale, unitamente a una <u>fotocopia</u> <u>fronte/retro di carta di identità</u> in corso di validità e alla <u>tabella con l'indicazione di titoli e competenze pertinenti.</u>

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Trieste ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura selettiva, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

| Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi. | |
|--|-------|
| Trieste, | Firma |

.