

ALLEGATO 1): Modulo di domanda (in carta semplice)

All' Università degli Studi di Trieste
Dipartimento di Scienze della Vita
Sede

Il sottoscritto																						
nato a		(Prov.)										il										
cittadinanza																						
residente a		Prov. ()										CAP										
indirizzo																						
Domicilio o altro recapito (indicare solo se diverso dalla residenza)		Prov. ()										CAP										
indirizzo																						
CODICE FISCALE																						
Tel./Cell.												e-mail										

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica per l'affidamento di tre assegni per **attività tutorali** ex **D.M. n. 976/2014** a favore dell'utenza studentesca presso il Dipartimento di Scienze della Vita di cui al Bando Prot. n. 3463 del 30/10/2017 relativamente alle attività di tutoraggio didattiche – integrative a supporto dell'insegnamento di _____ cds _____

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000), **ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000:**

DICHIARA

- di essere iscritto per l'anno accademico l'a.a. ____/____ al corso di:
.....
numero di matricola:
- di essere in regola con il pagamento delle tasse universitarie;
- di non aver superato i limiti previsti dal comma 3, art. 2 ex DM 976/2014 per l'a.a. 2016 /2017.
- di non avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore del Dipartimento di Scienze della Vita, il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ex art. 18, c.1, lett. b) e c), L. 240/2010.
- di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi.
- se dottorando, di non superare il limite massimo di ore di tutorato annue previste dall'art. 20 del regolamento sul dottorato di ricerca di Ateneo.

ALLEGATI alla presente domanda:

- *curriculum vitae et studiorum* sottoscritto con firma in originale;
- copia di un documento valido d'identità.

Data.....

firma.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Università degli studi di Trieste non assume alcuna responsabilità:
- per disguidi derivanti da inesatte indicazioni dei dati sopra riportati;
- per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito su indicato;
- per mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda;
- 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 a raccogliere e utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della selezione per l'affidamento di attività di tutorato ex D.M. 976/2014 su specificata, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

Data.....

firma.....