

Il/La sottoscritt _____

DATI ANAGRAFICI				
Cognome e Nome				
Luogo e data di nascita				
Cittadinanza				
Codice Fiscale				
RESIDENZA ANAGRAFICA				
P.zza/ via e numero civico				
Comune				CAP
Recapito/i telefonico/i	Telefono	Cellulare		
Indirizzo e-mail				
EVENTUALE DOMICILIO A VITERBO				
P.zza/ via e numero civico				
Corso di studio al quale è iscritto/a nell'a.a. 2023/2024:				
☐ Corso di laurea magistrale ☐ Corso di laurea magistrale a ciclo unico ☐ Dottorato di Ricerca in: _____				
Dipartimento _____	Anno iscrizione	1°	2°	F.C. n. _____
Voto di laurea triennale	/110 e _____			

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegno di tutorato comunicazione per n. 6 Assegni di Tutorato Inclusion e Disabilità e DSA presso il:

Spuntare scelta	Dipartimento	Numero assegno
☐	DEIM	1 sede di Civitavecchia
☐	DIBAF	1
☐	DISTU	1
☐	DAFNE	1
☐	DEB	1
☐	DISUCOM	1

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità:

di aver conseguito, entro la data di scadenza del bando, i seguenti crediti:

N.	Denominazione delle attività formative (esami e altre attività formative)	Crediti	Voti
1		n.	/30
2		n.	/30
3		n.	/30
4		n.	/30
5		n.	/30
6		n.	/30
7		n.	/30
8		n.	/30
9		n.	/30
10		n.	/30
11		n.	/30
12		n.	/30
13		n.	/30
14		n.	/30
15		n.	/30
16		n.	/30
17		n.	/30
18		n.	/30
19		n.	/30
20		n.	/30
21		n.	/30
22		n.	/30
23		n.	/30
24		n.	/30
25		n.	/30

DICHIARA

- di non ricadere in alcuno dei casi di incompatibilità di cui all'art. 5 del bando di concorso.

Allegare:

- copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale
- CV e titoli di merito pertinenti all'attività di tutorato.

Tutta la documentazione dovrà essere prodotta rigorosamente in formato PDF bianco e nero.

Data, _____

Firma _____