

ALLEGATO 1

Università degli Studi della Tuscia Ufficio Servizi agli Studenti e Post-Lauream

protocollo@pec.unitus.it

II/La sottoscritt							
DATI ANAGRAFICI							
Cognome e Nome							
Luogo e data di nascita							
Cittadinanza							
Codice Fiscale							
RESIDENZA ANAGRAFICA							
P.zza/ via e numero civico							
Comune				CAF)		
Recapito/i telefonico/i	Telefono		Cellulare	•			
Indirizzo e-mail							
EVENTUALE DOMICILIO A VITERE	80						
P.zza/ via e numero civico							
Corso di studio al quale è iscritto	/a nell'a.a. 2025/20	26:					
□ Corso di laurea magistrale							
□ Corso di laurea magistrale a cio	lo unico (ultimi 2 a	nni)					
□ Dottorato di Ricerca							
in:							
Dipartimento	Anno iscrizione	1°	2°	4°	5°	F.C. n	
Voto di laurea triennale (se iscrit	ti				I		
a LM)/ Voto di laurea magistra							
(se dottorandi)*							
*Allegare certificazione relativa a	alla votazione cons	eguita solo pe	er coloro ch	ne prove	ngono da	a altre università	
CHIEDE							
di partecipare alla selezione per l'assegno di tutorato ASSICURAZIONE QUALITA' a.a. 2025/2026 per il seguente							
dipartimento (indicare solo 1 scel	ta):						
□ DAFNE □DEIM	□DIBAF	□ DISTU	□ DE	В	□ DIKE		
	DI	CHIARA					

ransi dall'ant 46 dal D.D.D. 445/2000 agnocinavala dalla canziani n

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 svolto le seguenti attività con riferimento ai processi di Assicurazione della Qualità (es. monitoraggio delle schede degli insegnamenti)

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 essere titolare per l'a.a. in oggetto di un contratto di docenza, ai sensi dell'art. 10 del Regolamento per il
conferimento di incarichi di insegnamento nei corsi di studio;
$\ \square$ di essere $\ \square$ non essere titolare per lo stesso anno accademico del seguente assegno di tutorato
per n. ore
$\ \square$ essere $\ \square$ non essere vincitore del concorso per le collaborazioni a tempo parziale (cd. 150 ore) (nel caso
affermativo l'assegno potrà essere fruito a condizione che le attività non siano svolte contemporaneamente).
Allegare:

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.
- certificazione relativa alla votazione conseguita solo per coloro che provengono da altre università Tutta la documentazione dovrà essere prodotta rigorosamente in formato PDF bianco e nero.

Data.	Firma
Dala.	FILLIA