

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. 2025/2026:						
<input type="checkbox"/> Corso di laurea magistrale <input type="checkbox"/> Corso di laurea magistrale a ciclo unico (ultimi 2 anni) <input type="checkbox"/> Dottorato di Ricerca in: _____						
Dipartimento	Anno iscrizione	1°	2°	4°	5°	F.C. n. _____
Voto di laurea triennale (se iscritti a LM)/ Voto di laurea magistrale (se dottorandi)*		/110 e _____				

***Allegare certificazione relativa alla votazione conseguita solo per coloro che provengono da altre università**

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegno di tutorato DETENUTI a.a. 2025/2026:

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 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;
- ☐ di essere ☐ non essere titolare per lo stesso anno accademico del seguente assegno di tutorato _____ per n. ore _____
- ☐ essere ☐ 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:

- 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 _____