

ALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ROMA TRE – DIPARTIMENTO DI LINGUE, LETTERATURE E CULTURE STRANIERE

__ I __ sottoscritt__ _____ CF _____

nat_a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

con domicilio fiscale in _____ CAP _____ via

_____ Indirizzo e-mail _____

_____ cell: _____

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni se diverso dal domicilio fiscale

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione di assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero presso codesto Dipartimento, riservata agli studenti capaci e meritevoli iscritti ai corsi di Dottorato di Ricerca e ai corsi di Laurea di II livello, indicando con una "X" nella tabella che segue (nella colonna "Scelta") minimo uno / massimo due preferenze (in questo caso indicare l'ordine di preferenza):

SCELTA	N.	ATTIVITÀ
	1	TUTORATO (L-11)
	2	TUTORATO (L-12)

A tale fine allega l'elenco degli esami superati e le relative votazioni conseguite, auto-certificandoli sotto la propria responsabilità, e altresì dichiara¹ sotto la propria responsabilità di:²

1. essere iscritto nell'a.a. **2019-2020** ad un corso di Laurea Magistrale in _____/di Dottorato di Ricerca in _____ presso l'Università degli Studi Roma Tre;
2. essersi immatricolato/a (nella laurea magistrale) nell'anno accademico _____/_____;
3. avere conseguito la laurea in _____ presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con votazione _____ su 110 (durata normale del C.d.S.: anni _____);
4. essere iscritto al _____ (primo, secondo o terzo) anno del corso di dottorato di ricerca in _____

CON BORSA DI STUDIO

SENZA BORSA DI STUDIO ;

¹ art. 46 e 47 del DPR 445/2000 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

² la dichiarazione di cui al punto 2 del modulo di domanda, nonché le informazioni relative al curriculum (esami e votazioni), devono intendersi riferite al TITOLO (CONSEGUITO) IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE:

- i candidati iscritti ai corsi di laurea di II livello dovranno esporre i dati e le informazioni relative al loro titolo di I livello, ed inserire alla voce "durata normale del C.d.S" il valore 3;

- i candidati iscritti ai corsi di dottorato **in possesso di laurea del N.O.** dovranno esporre i dati e le informazioni relative al loro titolo di secondo livello, ed inserire alla voce "durata normale del C.d.S" il valore 2;

- i candidati iscritti ai Corsi di Dottorato **in possesso di laurea del V.O.** dovranno esporre i dati e le informazioni relative al loro titolo di laurea, ed inserire alla voce "durata normale del C.d.S" il valore corrispondente alla **durata legale** del corso di studio.

5. avere preso visione dell'avviso di selezione e di dare la propria disponibilità per lo svolgimento delle attività di cui sopra per n. _____ (indicare in alternativa 50, 100, 150, 200, 250, 300, 350, o 400) ore annue.

N.B.: tale dichiarazione non produce effetti vincolanti per i Dipartimenti.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia³ per dichiarazioni non veritiere e falsità in atti che, se riscontrate a seguito di controlli da parte dell'Amministrazione, comporteranno la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti.

Roma, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(allegare fotocopia documento identità firmatario dichiarante)

³ art. 76 DPR 445/2000

___I___ sottoscritt _____ nato/a

_____ Prov. _____ il _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità (1) di aver superato i seguenti esami del corso di laurea in

_____ con le seguenti votazioni:

ESAME

VOTO

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia (2) per dichiarazioni non veritiere e falsità in atti che, se riscontrate a seguito di controlli da parte dell'Amministrazione, comporteranno la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti.

Roma, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE