

**All'Area Didattica del Dipartimento**

**OGGETTO: bando per l'attribuzione di assegni per le attività di tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero – a.a. 2022/2023.**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Matricola (solo per gli studenti) \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ con domicilio fiscale in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**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 per l'a.a. 2022/2023.**

A tale fine, sotto la propria responsabilità, **DICHIARA**<sup>1</sup> di:

• essere regolarmente iscritto/a al corso di dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_  
presso  il Dipartimento di Scienze  altro Dipartimento (indicare quale) \_\_\_\_\_

**oppure**

• essere regolarmente iscritto/a al corso di laurea in \_\_\_\_\_  
presso  il Dipartimento di Scienze  altro Dipartimento (indicare quale) \_\_\_\_\_

**oppure**

• essere regolarmente iscritto/a al corso di laurea magistrale in \_\_\_\_\_  
presso  il Dipartimento di Scienze  altro Dipartimento (indicare quale) \_\_\_\_\_

**oppure**

• aver conseguito il titolo di laurea triennale e/o magistrale in \_\_\_\_\_  
presso  il Dipartimento di Scienze  altro Dipartimento (indicare quale) \_\_\_\_\_

e di:

• aver preso visione del Bando ..... e di dare la propria disponibilità per lo svolgimento della/e seguente/i una o più attività di cui allegato 1 del bando stesso:

n. ore	Assegno (indicare la denominazione dell'insegnamento)

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

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia<sup>2</sup> 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.

Data,

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

**Allegati:**

- **fotocopia documento identità firmatario dichiarante;**
- **curriculum didattico/formativo ovvero autocertificazione esami sostenuti nel/i corso/i di studio;**
- **per coloro di cui al punto A dell'articolo 2 del bando, autocertificazione del titolo di laurea e/o laurea magistrale.**