

ALLEGATO n.1

Al Direttore di Dipartimento
di Scienze Economiche Aziendali e Statistiche

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per *titoli e colloquio* relativa al conferimento di n.21 incarichi di studenti tutor per percorsi di orientamento PNRR "Orientamento attivo nella transizione scuola-università - A.S. 2023/2024 CUP B51I23000930006, presso il Dipartimento di Scienze Economiche Aziendali e Statistiche.

Denominazione del percorso a cui si intende partecipare: (max 3 scelte):

1. Percorso e scuola (scelta obbligatoria) _____;
2. _____;
3. _____;

A tal fine ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a _____ il _____

2. di essere residente a _____ (____) in via _____

3 . di essere cittadino/a _____

4. _____ di non avere rapporti di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo in qualunque fase della procedura;

5. di essere iscritto all' A.A. _____

- Al corso di laurea triennale in _____
anno _____ con numero di CFU acquisiti _____ e CFU per esami sostenuti ed ancora non registrati;
- Al corso di laurea magistrale in _____ anno _____
_____ con numero di CFU acquisiti _____ e CFU per esami sostenuti ed ancora non registrati;
- Al Dottorato di ricerca in _____ anno _____
_____ ciclo _____;
- Ulteriori titoli _____

6. di aver dichiarato, per l'iscrizione all'A.A. 2023/2024, come ISEE-U l'importo di euro _____

7. di essere o di non essere dipendente di una pubblica amministrazione;

10. di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione;

11. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ PROV _____ CAP _____

TELEFONO

--

CELLULARE

--

E-MAIL
ISTITUZIONALE

--

PRESSO

--

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza le seguenti autocertificazioni:

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del regolamento U.E. 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____