



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO SPECIALE PER LA DIDATTICA E GLI STUDENTI
UNITÀ OPERATIVA ABILITÀ DIVERSE

INVIARE LA DICHIARAZIONE A
pec@cert.unipa.it

Al Direttore Generale
dell'Università degli Studi di
Palermo

Il/La__ sottoscritt__

_____ Matricola _____ nat __ a

_____ Prov. di _(_____)_il

_____ Cell. _____, Codice Fiscale

_____ iscritto/a al ____ anno del corso di Laurea in

_____ risultat _____ vincit _____ nella

graduatoria concernente l'attività di "tutorato alla pari in favore degli studenti diversamente abili"
per l'a.a.2019/2020,

DICHIARA

ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 art. 46 e 47:

- 1.di essere a conoscenza e di accettare quanto stabilito nel Bando per la selezione di n. 78 tutor alla pari in favore degli studenti diversamente abili, nell'ambito delle attività di collaborazione a tempo parziale a.a. 2019/2020 , - prot. n. 39595 del 12 maggio 2020;
- 2.di impegnarsi a svolgere l'attività di collaborazione a tempo parziale all'interno dell'Ateneo di Palermo entro il 28 febbraio 2021;
- 3.di non avere instaurato con terzi rapporti di lavoro subordinato o autonomo, di non usufruire di borse di studio di qualsiasi provenienza, di non prestare Servizio Civile;
- 4.di accettare il contributo finanziario così come previsto nel Bando e le modalità di pagamento;

Il/La sottoscritt _____ autorizza, ai sensi del Decreto

Legislativo 196/2003, l'Amministrazione Universitaria al trattamento dei dati sopra riportati per l'espletamento degli adempimenti amministrativi e contabili, anche ai fini della successiva fase di liquidazione del compenso.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO SPECIALE PER LA DIDATTICA E GLI STUDENTI
UNITÀ OPERATIVA ABILITÀ DIVERSE

Allega alla presente dichiarazione la copia del codice fiscale e del documento di riconoscimento, in corso di validità: Carta di Identità/Patente/Passaporto

n. _____ rilasciato da _____ il _____

Palermo lì,

FIRMA

