



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**



Dipartimento di
Scienze Politiche e Sociali

Oggetto: Avviso pubblico di procedura comparativa per l'affidamento di n. 4 assegni per attività tutoriali ai sensi del D.M. 1047/2017 presso il Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali dell'Università degli Studi di Trieste – Tutorato orientamento in entrata e in itinere II sem a.a. 23/24

ALLEGATO 1): Modulo di domanda (in carta semplice)

All'Università degli Studi di Trieste

Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali

Sede

Il sottoscritto																				
nato a		(Prov.)	il																	
cittadinanza																				
residente a	Prov. ()											CAP								
indirizzo																				
Domicilio o altro recapito (se diverso dalla residenza)		Prov. ()											CAP							
indirizzo																				
CODICE FISCALE																				
Tel./Cell.					e-mail															

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica per l'affidamento un assegno per **attività tutoriali ex DM n 1047/2017** presso il Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali di cui al **Bando prot. n. _____ del _____** -

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/2000), **ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000:**

DICHIARA

- di essere iscritto al corso di:
numero di matricola:
- di essere in regola con il pagamento delle tasse universitarie;
- di non aver superato i limiti previsti dall'art. 2, comma 3, del D.M. 1047/2017 per l'aa di riferimento;



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**



Dipartimento di
Scienze Politiche e Sociali

- di non avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore del Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali, il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ex art. 18, c.1, lett. b) e c), L. 240/2010.
- di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi.

ALLEGATI alla presente domanda:

- *curriculum vitae et studiorum* sottoscritto con firma in originale;
- copia di un documento valido d'identità.

Data.....firma.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Università degli studi di Trieste non assume alcuna responsabilità:

- per disguidi derivanti da inesatte indicazioni dei dati sopra riportati;
- per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito su indicato;
- per mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda;
- per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto autorizza il Titolare e il Responsabile del trattamento dei dati personali dell'Università degli Studi di Trieste al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda nei termini specificati nell'apposita informativa.

Data.....firma.....