

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

All' Università degli Studi di Trieste  
Dipartimento di Scienze della Vita  
Sede

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

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione pubblica per l'affidamento di tre assegni per **attività tutoriali** ex **D.M. n. 976/2014** a favore dell'utenza studentesca presso il Dipartimento di Scienze della Vita di cui al Bando Prot. n. 835 del 14/03/2018 relativamente alle attività di tutoraggio didattiche – integrative a supporto dell'insegnamento di \_\_\_\_\_ cds \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

- di essere iscritto per l'anno accademico l'a.a. 2017 /2018 al corso di:  
.....  
numero di matricola: .....
- di essere in regola con il pagamento delle tasse universitarie;
- di non aver superato i limiti previsti dal comma 3, art. 2 ex DM 976/2014 per l'a.a. 2017 /2018.
- di non avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore del Dipartimento di Scienze della Vita, 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.
- se dottorando, di non superare il limite massimo di ore di tutorato annue previste dall'art. 20 del regolamento sul dottorato di ricerca di Ateneo.

**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 l'Università degli Studi di Trieste a raccogliere e utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della selezione per l'affidamento di attività di tutorato ex D.M. 976/2014 su specificata, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

Data.....

firma.....