

ALLEGATO 1

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAMERINO
DOMANDA PER ATTIVITÀ DI TUTORATO DIDATTICO A.A. 2018-2019
Scadenza per la presentazione della domanda: **mercoledì 23 maggio 2018 ore 13:00**

Università di Camerino
Area Servizi agli Studenti e Mobilità Internazionale
Servizio Tutorato

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....Prov.....il.....

Codice fiscale.....

Residente aProv.....Cap.....

In via.....n.....

Tel.....cell.....@.....

CHIEDE

di partecipare alla selezione per idoneità agli incarichi in materia di Tutorato Didattico a.a. 2018/2019
(Disposizione prot. n. 6319 del 17 aprile 2018)

AREA di (tipologia A).....
(specificare: Matematica o Chimica o Fisica)

Laboratori per il corso di laurea in (tipologia B).....
(specificare: Informatica o Farmacia o Chimica e Tecnologia Farmaceutiche o Chimica o Biosciences and Biotechnology o Biologia della nutrizione o Fundamentals of geology)

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue: **(ai sensi del DPR 445/2000):**

1) di essere regolarmente iscritto per l'a.a. 2017-2018 al.....**anno del:**

a) corso di laurea specialistica/magistrale o magistrale a ciclo unico in:.....

.....matricola n.

(per gli iscritti alla laurea specialistica/magistrale, specificare di seguito anche il titolo di laurea triennale conseguito precedentemente):

(laurea triennale in.....conseguita in data.....votazione.....

b) corso di dottorato/scuola di specializzazione in.....

con laurea in.....conseguita in data.....votazione.....

2) laurea magistrale/ciclo unico UNICAM da non più di 5 anni dal conseguimento dell'ultimo titolo:

Laurea magistrale/ciclo unico indata.....votazione.....

Dottore di ricerca in.....data.....

Scuola di specializzazione in.....data.....

3) di avere acquisito n. CFU _____
(solo se iscritto a laurea specialistica/magistrale –ciclo unico)

4) di aver svolto/non aver svolto attività di Tutorato Didattico presso UNICAM
(in caso affermativo indicare periodo/i) _____

5) di aver svolto altre esperienze didattiche (incarichi/supplenze nelle Scuole)
(in caso affermativo indicare periodo e dove) _____

6) di essere stato assegnatario di borsa di studio
(in caso affermativo indicare tipologia e periodo) _____

7) di aver svolto esperienza all'estero
(in caso affermativo indicare tipologia e periodo) _____
(es. Erasmus, altro.....)

8) di conoscere la lingua inglese
(in caso affermativo indicare livello: sufficiente buono ottimo
(di possedere anche eventuali certificazioni (es. PET/FIRST/altro) _____

9) di possedere altri titoli
(in caso affermativo indicare quale) _____
(es. master, corso di perfezionamento, etc.)

• di non prestare attività lavorativa a tempo **indeterminato**.

Si allega copia del libretto universitario elettronico (solo se studente).

Il sottoscritto prende atto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni non veritiere comporteranno l'immediata decadenza dei benefici eventualmente ottenuti, con le conseguenti eventuali responsabilità penali cui lo stesso potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci.
Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati manualmente o in forma automatizzata, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni.

Data _____

Firma _____

Da compilare **solo ed esclusivamente** nel caso di richiesta del colloquio via skype
secondo quanto stabilito **all'art. 10 del bando**

Il sottoscritto _____
dichiara inoltre di voler sostenere il **colloquio via Skype**

Indicare la motivazione _____

Indirizzo Skype: _____

Si allega documento di riconoscimento

*Il sottoscritto prende atto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni non veritiere comporteranno l'immediata decadenza dei benefici eventualmente ottenuti, con le conseguenti eventuali responsabilità penali cui lo stesso potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci.
Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati manualmente o in forma automatizzata, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni.*

Data _____

Firma _____