

**Allegato 1**

|  |
| --- |
| **UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAMERINO**  **MODULO DOMANDA PER ATTIVITÀ DI TUTORATO DIDATTICO A.A. 2015-2016**  Scadenza per la presentazione della domanda:  **15 febbraio 2016 ore 17.00** |

Al Dirigente Macrosettore Studenti

dell'Università degli Studi di Camerino

Il/La sottoscritto/a………………………….…………….………………...………………………………………………...…

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

Codice fiscale…………………………………..……………………………………….………………………………………….…………

Residente a …………………………....……….………..…….Prov………………………….Cap…………………………………

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

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

***CHIEDE***

di partecipare alla selezione bandita in data 18 gennaio 2016 disposto n. 7/Assint, per il conferimento di n. 2 incarichi di Tutorato Didattico –Area di Fisica

Sedi San Benedetto del Tronto e Ascoli Piceno.

A tal fine dichiara di essere in possesso della laurea triennale o magistrale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(conseguimento titolo in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**)

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

Si allegano:

-curriculum vitae attestante eventuali titoli posseduti utili ai fini della selezione;

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_