

ALLEGATO N. 1

UNIVERSITÀ DI CAMERINO

MODULO DI DOMANDA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI/E PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE PER ATTIVITÀ DI TUTORATO AI SENSI DELLA L.17/99 A FAVORE DI STUDENTI/ESSE CON DISABILITÀ E/O CON DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO (DSA) REGOLARMENTE ISCRITTI/E ALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAMERINO E A SUPPORTO DELLE ATTIVITÀ DEL SERVIZIO ACCOGLIENZA STUDENTI CON DISABILITÀ E CON DSA UNICAM

Scadenza per la presentazione della domanda **lunedì 25 marzo 2024**

LA DOMANDA DEVE ESSERE SCRITTA AL PC OPPURE IN STAMPATELLO

**Al Magnifico Rettore
dell'Università di Camerino**

_____, I sottoscritt _____ nato/a a _____
(cognome) (nome)
Prov. _____ il _____ Codice fiscale n. | residente a _____
_____ Cap. _____ Prov. _____ in via _____ n. _____
Tel. _____ Cell _____ E-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla Selezione per la formazione di un elenco di idonei/e per il conferimento di incarichi di collaborazione per attività di tutorato ai sensi della L.17/99 **a favore di studenti/esse con disabilità e/o Disturbi specifici dell'apprendimento (DSA)** regolarmente iscritti/e all'Università di Camerino e **a supporto delle attività del Servizio Accoglienza Studenti con Disabilità e con DSA UNICAM**

e DICHIARA

1) di essere (barrare SOLO le caselle corrispondenti al proprio status):

● **Regolarmente iscritto/a per l'a.a. 2023/2024 al _____ (anno)**

☐ in corso

☐ fuori corso

del Corso di laurea

☐ **Triennale in** _____

☐ **Magistrale a ciclo unico in** _____

☐ **Magistrale/specialistica in** _____

(specificare di seguito anche la laurea triennale conseguita precedentemente:

laurea triennale in _____ conseguita in data _____

_____ votazione _____

n. di matricola _____ anno di immatricolazione _____

e di aver conseguito n. _____ CFU

- **Laureato/a UNICAM da non più di 5 anni** (*laurea triennale, magistrale, magistrale a ciclo unico*)
Laurea in _____
conseguita in data _____ votazione _____
- 2) **di essere consapevole che la presente domanda è presentata ai sensi del D.P.R. 445/2000** e compilata in ogni sua parte e che la dichiarazione mendace o la mancanza anche di un solo dei dati o delle informazioni richieste comporterà l'automatica esclusione dalla graduatoria agli ammessi alla selezione.
- 3) **conoscenza lingua inglese** (livello minimo B1):
☐B1 ☐B2 ☐C1 ☐C2
- 4) Conoscenza e competenze specifiche **nel settore della disabilità e dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento**:
☐Insufficienti ☐sufficienti ☐discrete ☐buone ☐ottime
- 5) Conoscenza e competenze specifiche **delle attività del Servizio Accoglienza Studenti con Disabilità e con DSA UNICAM**:
☐Insufficienti ☐sufficienti ☐discrete ☐buone ☐ottime
- 6) Conoscenza e utilizzo dei **programmi del pacchetto Office**, in particolare di Word, Excel, Power Point, della gestione di **una casella di posta elettronica** e delle principali **piattaforme per riunioni a distanza Webex, GoogleMeet, Zoom**:
☐Insufficienti ☐sufficienti ☐discrete ☐buone ☐ottime
- 7) Conoscenza e utilizzo dei social e dell'**accessibilità digitale**:
☐Insufficienti ☐sufficienti ☐discrete ☐buone ☐ottime
- 8) **Solo per studenti di nazionalità diversa da quella italiana: conoscenza lingua italiana** (livello minimo B2):
☐B2 ☐C1 ☐C2

Alla presente allega:

- **il curriculum vitae in formato europeo ALLEGATO 2**
- **copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**

Il/la sottoscritto/a 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/la sottoscritto/a 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 del GDPR 2016/679 e successivi eventuali decreti applicativi.

L'Università si riserva la facoltà di avvalersi dei mezzi che riterrà idonei per svolgere accertamenti sulla corrispondenza di quanto attestato dallo studente nelle proprie dichiarazioni. Allo studente che ha reso dichiarazioni non veritiere si applicherà, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, la decadenza del beneficio ottenuto con le conseguenti eventuali responsabilità penali cui lo stesso potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Data _____

Firma _____