

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

All'Università degli Studi di Trieste
 Dipartimento di Scienze Economiche,
 Aziendali, Matematiche e Statistiche
 Via dell'Università n. 1
 34123 TRIESTE

Il sottoscritto																			
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 n. 5 assegni per **attività tutoriali di ORIENTAMENTO a favore dell'utenza studentesca** ex art. 3 del **D.M. n. 1047/2017** presso il Dipartimento di Scienze Economiche, Aziendali, Matematiche e Statistiche di cui al Bando **Prot. n. 1039 dell'8 ottobre 2019**.

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'a.a. _____ 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;
- di non aver superato i limiti previsti dall'art. 20 del Regolamento sul dottorato di ricerca dell'Università di Trieste - D.R. n. 834 dd. 8/7/2014 (per i candidati dottorandi);
- di non avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore del Dipartimento di Scienze Economiche, Aziendali, Matematiche e Statistiche, 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;
- altro: _____

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 su specificata, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 e ss.ii.

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