

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER TITOLI DI INCARICHI PER  
L'INCENTIVAZIONE DELLE ATTIVITA' DI TUTORATO  
A.A. 2023-2024**

**Al Direttore  
Dipartimento Chimica, Biologia e Biotecnologie  
Università degli Studi di Perugia  
Via Elce di Sotto  
06123 Perugia**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per il conferimento di N. 1 incarico di attività di tutorato di cui al **Decreto N. 287/2024 del 23.10.2024**, ai sensi e per gli effetti del DM 289/2021, riservato agli studenti capaci e meritevoli, iscritti regolarmente ai corsi di Laurea Magistrale e ai Corsi di Dottorato di Ricerca con sede presso l'Ateneo di Perugia

- **Attività di tutorato per l'insegnamento di "MATEMATICA PER LE APPLICAZIONI" Can. B - CdL Triennale Biotecnologie - Prof.ssa Roberta Filippucci - per n. 80 ore (lordo percipiente € 648,54);**

1. di aver conseguito:

- la laurea triennale in \_\_\_\_\_  
A.A. \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
con la votazione di \_\_\_\_\_
- la laurea magistrale/specialistica in \_\_\_\_\_  
A.A. \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
con la votazione di \_\_\_\_\_
- la laurea vecchio ordinamento in \_\_\_\_\_  
A.A. \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
con la votazione di \_\_\_\_\_

2. di essere regolarmente iscritto/a alla data di scadenza del bando alla Università degli Studi di Perugia a:

Corso di Laurea Magistrale: \_\_\_\_\_

Dipartimento di: \_\_\_\_\_

Anno di corso: \_\_\_\_\_

Dottorato di Ricerca in: \_\_\_\_\_

Coordinatore Prof: \_\_\_\_\_

Anno di corso: \_\_\_\_\_

3. di essere in regola con il versamento delle tasse e dei contributi universitari;
4. di aver preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste;
5. di essere cittadino \_\_\_\_\_;
6. che il proprio stato civile è \_\_\_\_\_;
7. di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla Struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo (art. 18, comma 1, lettera C Legge 240/2010);
8. di non essere in alcuna posizione di incompatibilità di cui all'art. 2 del bando;
9. di essere in possesso dei seguenti titoli utili per la valutazione della propria formazione didattica-scientifica:

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

10. di non aver riportato condanne penali;
11. di non essere incorso in provvedimenti disciplinari;
12. la propria disponibilità, pena esclusione, per tutto il periodo per l'attività stessa e di essere libero da impegni che possano ostacolare la presenza e la reperibilità all'interno della struttura universitaria;

13. dichiara inoltre:

**PER GLI ISCRITTI AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE**

di aver conseguito, alla data di scadenza del bando, N. \_\_\_\_\_ crediti formativi universitari sui 120 previsti per il biennio di laurea magistrale e di aver ottenuto la votazione riportata per ogni singolo esame nel curriculum vitae allegato (indicare nel curriculum vitae data, votazione e crediti relativi ad ogni singolo esame);

di essere titolare di borsa di studio

di non essere titolare di borsa di studio

14. di eleggere, agli effetti della selezione, il seguente recapito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ esprime inoltre il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

**Allegati:**

- 1- Curriculum vitae
- 2- copia fotostatica documento d'identità valido

Perugia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

.I... sottoscritt...

Cognome..... nome .....

(per le donne indicare il cognome da nubile)

nat. a ..... (prov.....) il .....

e residente in ..... (prov. ....)

via ..... n. ....

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

**di essere in possesso dei seguenti titoli:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (Tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità(a)**

.....

(luogo e data)

Il dichiarante .....(b)

Note per la compilazione:

(a) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

(b) la firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

.l... sottoscritt...

Cognome..... nome .....

(per le donne indicare il cognome da nubile)

nat. a ..... (prov.....) il .....

e residente in ..... (prov. ....)

via ..... n. ....

**D I C H I A R A**

**ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che le fotocopie relative ai sottoindicati titoli, allegate alla domanda, sono conformi agli originali:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (Tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità(a)**

.....  
(luogo e data)

Il dichiarante .....(b)

Note per la compilazione:

(a) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

(b) la firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.