

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER TITOLI DI INCARICHI PER
L'INCENTIVAZIONE DELLE ATTIVITA' DI TUTORATO
A.A. 2024-2025**

**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. 288/2024 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 "FISICA" - CdL Scienze Biologiche - Prof.ssa Valentina Mariani - per n. 100 ore (lordo percipiente € 1.216,02);**

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 didattico-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.