

ALLEGATO n.1

Al Direttore di Dipartimento
di Scienze Economiche Aziendali e Statistiche
prof. Angelo Mineo

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per *titoli e colloquio* relativa al conferimento di n.4 incarichi di peer tutor nell'ambito delle attività del "PROGETTO Piano Orientamento e tutorato di Ateneo AA.AA. 2020/2021 e 2021/2022", presso il Dipartimento di Scienze Economiche Aziendali e Statistiche.

A tal fine ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a _____ il _____
2. di essere residente a _____ (____) in via _____
- 3 . di essere cittadino/a _____
4. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali) _____;
5. _____ di non avere rapporti di parentela o 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 in qualunque fase della procedura;
6. di essere iscritto nell'a.a. _____ al corso di laurea
o triennale in _____ anno
_____ con numero di CFU acquisiti _____ e voto medio relativo agli esami superati _____;
o magistrale in _____ anno
_____ con numero di CFU acquisiti _____ e voto medio relativo agli esami superati _____;
o magistrale a ciclo unico in _____ anno
_____ con numero di CFU acquisiti _____ e voto medio relativo agli esami superati _____;
7. di essere o di non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
8. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);
9. di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;
10. di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione;
11. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA N.

COMUNE PROV CAP

TELEFONO

CELLULARE

E-MAIL

PRESSO

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza le seguenti autocertificazioni:

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del regolamento U.E. 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____