

Al Direttore del Dipartimento di
Lingue, Letterature e Culture Straniere
dell'Università degli Studi Roma Tre
Via del Valco di S. Paolo, 19
00146 Roma

Oggetto: Avviso di selezione n. 1/2025 per l'attribuzione di 1 assegno per attività di tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero a favore delle persone detenute negli istituti penitenziari della Regione Lazio

__ I __ sottoscritt__ _____ CF _____

nat_a

_____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

con domicilio fiscale in _____ CAP _____

via _____ Indirizzo e-mail _____

_____ cell: _____

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni se diverso dal domicilio fiscale

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione di assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero presso codesto Dipartimento, riservata agli studenti capaci e meritevoli iscritti al corso di Dottorato di Ricerca e ai corsi di Laurea di II livello del bando di pertinenza.

A tale fine allega l'elenco degli esami superati e le relative votazioni conseguite, auto-certificandoli sotto la propria responsabilità, e altresì dichiara¹ sotto la propria responsabilità di:²

1. essere iscritto nell'**a.a.**:
al corso di Laurea Magistrale in _____ /di Dottorato di Ricerca in _____ presso l'Università degli Studi Roma Tre;
2. essersi immatricolato/a (nella laurea magistrale/Dottorato di Ricerca) nell'anno accademico _____ / _____;
3. avere conseguito la laurea in _____ presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con votazione _____ su 110 (durata normale del C.d.S.: anni _____);

¹ art. 46 e 47 del DPR 445/2000 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

² la dichiarazione di cui al punto 2 del modulo di domanda, nonché le informazioni relative al curriculum (esami e votazioni), devono intendersi riferite al TITOLO (CONSEGUITO) IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE:

- i candidati iscritti ai corsi di laurea di II livello dovranno esporre i dati e le informazioni relative al loro titolo di I livello, ed inserire alla voce "durata normale del C.d.S" il valore 3;

- i candidati iscritti ai corsi di dottorato **in possesso di laurea del N.O.** dovranno esporre i dati e le informazioni relative al loro titolo di secondo livello, ed inserire alla voce "durata normale del C.d.S" il valore 2;

- i candidati iscritti ai Corsi di Dottorato **in possesso di laurea del V.O.** dovranno esporre i dati e le informazioni relative al loro titolo di laurea, ed inserire alla voce "durata normale del C.d.S" il valore corrispondente alla **durata legale** del corso di studio.

4. essere iscritto al _____ (primo, secondo o terzo) anno del corso di dottorato di ricerca in _____

CON BORSA DI STUDIO

SENZA BORSA DI STUDIO ;

5. avere preso visione dell'avviso di selezione e di dare la propria disponibilità per lo svolgimento delle attività di cui sopra per n. _____ (indicare in alternativa 50, 100, 150, 200, 250, 300, 350, o 400) ore annue. **N.B.: tale dichiarazione non produce effetti vincolanti per il Dipartimento.**

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia³ per dichiarazioni non veritiere e falsità in atti che, se riscontrate a seguito di controlli da parte dell'Amministrazione, comporteranno la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e agli del D.Lgs 101/2018 recante: "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).

Roma, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(allegare fotocopia documento identità firmatario dichiarante)

³ art. 76 DPR 445/2000



AUTOCERTIFICAZIONE ESAMI E ATTIVITÀ SOSTENUTI

Il/la sottoscritto/a nato/a a (prov.....) il.....
residente a (prov)
indirizzo n.c.a.p.....
codice fiscale
Tel. Cell. e-mail

consapevole delle sanzioni penali e delle altre conseguenze previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di aver sostenuto i seguenti ESAMI E/O ALTRE ATTIVITÀ FORMATIVE (seminari, tirocini, attività esterne, idoneità di lingua) nelle date indicate, di aver riportato le seguenti votazioni e acquisito i seguenti crediti:

Table with 6 columns: N., Insegnamento, Data, Voto, CFU, SSD. Rows numbered 1 to 30.

Luogo e data,

Firma