

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 per l'attribuzione di n. 2 incarichi per tutor di aula.

__l__ 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 in oggetto per lo svolgimento di attività di tutor d'aula.

A tale dichiara¹ sotto la propria responsabilità di:

1. avere conseguito la laurea in__ presso l'Università degli Studi
di __ in data __ con votazione __ su 110
(durata normale del C.d.S.: anni __);
2. avere preso visione dell'avviso di selezione e di dare la propria disponibilità per lo svolgimento delle
ore di attività relative alla tipologia selezionata.

Il sottoscritto allega la seguente documentazione richiesta da bando:

(spuntare la relativa casella)

- ☐ documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ *eventualmente* permesso di soggiorno in corso di validità;
- ☐ Curriculum Vitae in formato europeo datato e sottoscritto;
- ☐ autocertificazione sotto la propria responsabilità del/dei titolo/i di studio posseduto/i con relativa/e votazione/i;
- ☐ autocertificazione sotto la propria responsabilità dell'elenco degli esami superati e le relative votazioni;

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

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal codice penale 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 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

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:

N.	Insegnamento	Data	Voto	CFU	SSD
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Luogo e data,

Firma