Allegato A - FAC – SIMILE DI DOMANDA

**Domanda di partecipazione al concorso per il conferimento di n. 1 assegno per attività di tutorato finalizzato al supporto ed all’orientamento nella nostra Università, nonché verso tutti i servizi potenzialmente utili, dello studente vincitore del bando University Corridors for Refugees – UNICORE 2.0 (Ethiopia - 2020/2022) per l’anno accademico 2020-21 di cui al DR Rep. n. 618/2020 Prot. n. 49857 del 17/06/2020**

Al Rettore

Università degli Studi dell’Aquila

Piazza Santa Margherita n. 2

Palazzo Camponeschi

67100 L’Aquila

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) ………..……………………………………………………….

nato/a a …………………………………………… (Prov. ……………) il………………………….. residente in ……………………………………..……... (Prov.………..) n. ..……. CAP ………..…...

Codice Fiscale …………………………………………..………….. tel.n. ……………………………..

cell.n.……………………………………….………… indirizzo di posta elettronica ……………………………………………………………………………………….

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso per il conferimento di n. 1 assegno per attività di tutorato finalizzatoal supporto ed all’orientamento nella nostra università, nonché verso tutti i servizi potenzialmente utili, dello studente vincitore del bando University Corridors for Refugees – UNICORE 2.0 (Ethiopia - 2020/2022) per l’anno accademico 2020-21 di cui al DR Rep. n. 618/2020 Prot. n. 49857 del 17/06/2020 di cui al bando ……….. del…….

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara:**

di essere cittadino/cittadina ………………………………………

di eleggere il proprio domicilio ai fini della selezione in: …………………………………………..

di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando e precisamente:

1. essere iscritto/a nell’a.a. 2019-2020 al corso di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anno di corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi dell’Aquila;
2. essere immatricolato/a nell’a.a. 2020-2021 al primo anno del corso di laurea magistrale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi dell’Aquila;
3. essere iscritto al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (primo, secondo o terzo) anno del corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. di non essere titolare di altri assegni di collaborazione a qualsiasi titolo attivati presso l’Università degli Studi dell’Aquila nell’A.A. 2019/2020
5. ……………………………………………………………………………………………………………………….
6. ……………………………..
7. …………………………..

Allega:

* Fotocopia del documento di identità del dichiarante;
* Curriculum vitae dal quale risultino le competenze richieste;
* Autocertificazione esami superati con relativi voti, crediti e data di superamento;
* certificato o autocertificazione della conoscenza della lingua inglese;
* Autorizzazione del Collegio dei Docenti del dottorato o autocertificazione che attesti l’avvio della procedura (solo per i dottorandi).

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***FIRMA*** (per esteso e leggibile)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***FIRMA*** (per esteso e leggibile)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**La firma in originale è obbligatoria pena la nullità della domanda**

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio e di certificazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28.12.2000 n. 445.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l’interdizione dai pubblici uffici;

**DICHIARA**

……..

…….

……

…..

|  |  |
| --- | --- |
| Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il dichiarante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(1) Allegare copia fotostatica di un valido documento di identità.