

ALLEGATO n.1

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze e Tecnologie Biologiche
Chimiche e Farmaceutiche
(STeBiCeF)
Prof. Vincenzo Arizza

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____ cellulare _____
e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione relativa al conferimento di un incarico di prestazione d'opera personale di
ore ___ per tutor studente nel **percorso di orientamento dal titolo:**

del Dipartimento di Scienze e Tecnologie Biologiche, Chimiche e Farmaceutiche.

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 vincoli di coniugio o parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il Rettore, il Direttore amministrativo o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
6. che alla data di scadenza del presente bando è regolarmente iscritta/o (spuntare con una X):
 al _____ anno del corso di laurea Magistrale in _____
e di avere la seguente media ponderata¹ _____
7. di NON essere dipendente dell'Università degli Studi di Palermo con contratto a tempo indeterminato e/o determinato
8. di (spuntare con una X):
 AVER PRESENTATO nello stesso anno accademico istanza per lo svolgimento di attività di collaborazione a tempo parziale (150 ore) e/o delle attività di tutor per la disabilità e/o di peer tutor
 NON AVERE PRESENTATO nello stesso anno accademico istanza per lo svolgimento di attività di collaborazione a tempo parziale (150 ore) e/o delle attività di tutor per la disabilità e/o di peer tutor
9. Nel caso in cui avesse presentato istanza di partecipazione alle attività di collaborazione a tempo parziale (150 ore) e/o delle attività di tutor per la disabilità e fosse risultato vincitore DICHIARA di (spuntare con una X):
 AVER INIZIATO le attività di collaborazione a tempo parziale e/o delle attività di tutor per la disabilità e/o di peer tutor
 NON AVER INIZIATO le attività di collaborazione a tempo parziale e/o delle attività di tutor per la disabilità e/o di peer tutor

¹ Riferita agli esami relativi alla Laurea di 1° livello per gli iscritti ai corsi di laurea magistrale.

ALLEGATO n.1

10. che l'ISEE-U dell'anno 2023 è pari a² _____

11. di avere superato degli esami presso altro Ateneo e/o di avere conseguito titoli di studio presso altro Ateneo (spuntare con una X):

SI

NO

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza:

a) copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento;

b) copia del piano di studi con le materie sostenute o autocertificazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

Firma

² Riportare quanto dichiarato per l'iscrizione all'A.A. 2023/2024. Il valore ISEE-U 2023 va inserito senza decimali. Nel caso di mancata dichiarazione si considera il valore massimo.