

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 _____
email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione relativa al conferimento di un incarico di prestazione d'opera personale di n. ____ ore per tutor
studente nel percorso di orientamento dal titolo: " _____ " (cod. incarico n.
_____) 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 Triennale in _____

☐ al _____ anno del corso di laurea Magistrale in _____

☐ al _____ anno del corso di Dottorato di ricerca in _____ con sede
amministrativa o consorziata presso l'Università di Palermo;

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

¹ Riferita agli esami degli anni di corso precedente all'anno di iscrizione per gli iscritti ai corsi di laurea triennale.
Riferita agli esami relativi alla Laurea di 1° livello per gli iscritti ai corsi di laurea magistrale.
Riferita agli esami relativi alla Laurea magistrale o del previgente ordinamento per gli iscritti ai corsi di Dottorato.

ALLEGATO n.1

☐ NON AVER INIZIATO le attività di collaborazione a tempo parziale e/o delle attività di tutor per la disabilità e/o di peer tutor

10. che l'ISEE-U dell'anno 2025 è pari a² _____

11. di avere superato degli esami non ancora registrati e/o 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. □ 2025/2026. Il valore ISEE-U 2025 va inserito senza decimali. Nel caso di mancata dichiarazione si considera il valore massimo.