

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____
(nome) _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli e colloquio relativa al conferimento di 16 incarichi di prestazione d'opera intellettuale per: **TUTOR DELL'APPRENDIMENTO per studenti universitari con disabilità e neurodiversità.**

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, **dichiara** sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a a _____ il _____,
- b) di essere cittadino/a _____,
- c) di essere in possesso del seguente codice fiscale _____,
- d) di essere / non essere (depennare la voce che non interessa) dipendente di una pubblica amministrazione,
- e) di non avere vincoli di 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 Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo,
- f) di essere in possesso di Laurea Magistrale/Specialistica/di Vecchio Ordinamento (depennare le voci che non interessano) in _____ rilasciata da _____ con voti _____/110 _____ in data _____,
- g) di essere in possesso della seguente Specializzazione universitaria post-lauream su materie inerenti a disabilità e neurodiversità: _____ rilasciata da _____ con voti _____/ _____ in data _____

OPPURE

- h) di essere in possesso della seguente esperienza lavorativa, di almeno sei mesi, nel supporto e sostegno ai processi di apprendimento degli studenti con disabilità e neurodiversità: (qualifica) _____ presso _____ dal (inizio) _____ al _____ (fine)
- i) di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in:

VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
COMUNE	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
RECAPITO TELEFONICO	<input type="text"/>		

INDIRIZZO
E-MAIL

INDIRIZZO P.E.C.

PRESSO

Il/La sottoscritto/a **allega** alla presente istanza:

- **curriculum vitae** su formato europeo datato e sottoscritto, nel quale sono dettagliati la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale, nonché ogni altro elemento comprovante le capacità di svolgere le attività oggetto dell'incarico, e **dichiara** che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000;
- (*inserire se di interesse*) elenco delle autocertificazioni di ulteriori titoli posseduti, rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e dettagliate in durata, tipologia e natura, utili ai fini della valutazione della professionalità e della capacità di svolgere l'attività richiesta;
- (*inserire se di interesse*) le seguenti attestazioni, utili ai fini della valutazione della professionalità e della capacità di svolgere l'attività richiesta:
 1. _____
in originale/in copia autentica/in copia conforme all'originale, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (*deppennare la voce che non interessa*),
 2. _____
in originale/in copia autentica/in copia conforme all'originale, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (*deppennare la voce che non interessa*),
 3. _____
in originale/in copia autentica/in copia conforme all'originale, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (*deppennare la voce che non interessa*),
 - 4.....
- fotocopia di un valido **documento di identità**.

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

Data _____

Firma