

Procedura di selezione per titoli di n. 1 tutor specializzato di supporto a studenti con disabilità e/o DSA nello studio di materie dei S.S.D. CHIM.

ALLEGATO_A

Al Direttore del Dipartimento CHIBIOFARAM

Incubatore d'Impresa

Viale F. Stagno d'Alcontres 31

98166 MESSINA

Il/La sottoscritt _

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO/A A _____ IL _____

PROV. _____

ATTUALMENTE RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

TELEFONO: PREFISSO _____ NUMERO _____

CELLULARE _____ E- MAIL _____

(Posta Elettronica Certificata) _____

Recapito eletto (se diverso da quello di residenza)

CHIEDE

di poter partecipare alla presente procedura di selezione per titoli di n. 1 tutor specializzato di supporto a studenti con disabilità e/o DSA nello studio di materie dei S.S.D. CHIM..

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

1. di possedere la Laurea in _____ nella Classe _____, o titolo _____ equipollente, conseguita il _____, presso _____ con votazione _____;
2. che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o recapito;
4. di aver preso integrale visione dell'avviso di selezione e di accettarne termini e condizioni.

Si allega alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo, firmato in ogni pagina e datato;
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni o dichiarazione sostitutiva di atto notorio, previste dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, contenente i titoli che il candidato ritenga utili ai fini del concorso;
- fotocopia di un documento di identità (fronte/retro) in corso di validità;
- eventuale autorizzazione prevista dalla normativa di riferimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento Generale EU 679/2016 e del D.Lgs. 196/03, aggiornato dal D.Lgs. 101/2018, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo

Data

FIRMA