

ALLEGATO

Al Direttore/Direttrice  
Dipartimento di Scienze Politiche e Giuridiche  
P.zza XX Settembre, n. 4  
98122 Messina

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_  
(Prov \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
abitaz. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
recapito \_\_\_\_\_ eletto \_\_\_\_\_ (se diverso \_\_\_\_\_ dalla \_\_\_\_\_ residenza)

---

---

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di selezione per il conferimento di n. 6 assegni per le attività di tutorato sui fondi M.I.U.R. (D.M. 198/2003 ART. 2) Università degli Studi di Messina.

**Tipologia di tutorato:**

- Tutorato Informativo;
- Tutorato Didattico-integrativo;

Profilo a) \_\_\_\_\_

Profilo b) \_\_\_\_\_

barrare la casella di interesse;

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

- di essere regolarmente iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studio in \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di Messina;
- che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero;
- di aver preso integrale visione dell'avviso di selezione e di accettarne termini e condizioni;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o recapito;

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Curriculum vitae in formato europeo, reso in forma di autocertificazione regolarmente datato e sottoscritto nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti, con elenco dei titoli posseduti ed eventuale documentazione utile alla valutazione.
- Autocertificazione ai sensi della normativa vigente con l'indicazione degli esami sostenuti.
- Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata.

Luogo.....

Data.....

Firma.....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possono essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo.....

Data.....

Firma.....