

ALLEGATO 2

Domanda di partecipazione

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di
Messina

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ e residente a
_____ (Prov. _____) via
_____ n. _____ cap _____
C.F. _____ matricola _____ e-mail
istituzionale _____ corso di dottorato
_____ Dipartimento di
appartenenza _____
recapito telefonico: abitaz. _____ cell _____
recapito eletto (se diverso dalla residenza): _____

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura per la costituzione di una "long list" per il conferimento di n. 100 di incarichi per servizio di tutorato per attività didattico-integrativa per le esigenze degli studenti con disabilità/DSA per l'a.a.2020/2021.

per i seguenti profili: (E' possibile la candidatura anche per più profili purchè appartenenti all'Area di riferimento. Indicare il/i Codice/i Profilo di interesse unitamente all'Area di riferimento come da Allegato 1):

Cod. Profilo n. ____ Area di Riferimento _____

.....

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

(barrare la casella oggetto di dichiarazione)

di essere regolarmente iscritto/a, per l'a. a. 2020/2021, al seguente corso di dottorato

con borsa di studio senza borsa di studio;

Sede consorziata _____

(specificare la sede amministrativa presso la quale si svolge l'attività di Dottorato)

- di non essere dipendente dell'Università degli Studi di Messina
- di aver conseguito laurea specialistica/magistrale in _____
con votazione _____;
- di essere in regola con il pagamento delle tasse;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:
 - esperienze di corsi per sostegno a disabili/DSA o di servizio di tutorato Disabili/ DSA presso l'Ateneo di Messina
- 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:

- Autorizzazione del Coordinatore del Dottorato a svolgere l'attività oggetto del bando di selezione.
- 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 con la presente richiesta e con i documenti ad essa allegati possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 e del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali - Regolamento UE 2016/679 – GDPR – che ha abrogato il predetto D.Lgs. n. 196/2003 per le parti in contrasto - per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Luogo

Data

Firma