Ud'A Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI PER ATTIVITÀ DI TUTORATO, DIDATTICO-INTEGRATIVE, PROPEDEUTICHE E DI RECUPERO A.A. 2023/2024 (DECRETO LEGGE 105/2003 – D.M. MUR 289/2019 art. 7 -Fondi annualità 2022)

Al Direttore del Dipartimento di Neuroscienze Imaging e Scienze Cliniche
Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via Luigi Polacchi 11
66100 Chieti
PEC dni@pec.unich.it

Ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle pene stabilite agli artt. 483 e 495 del Codice Penale per false attestazioni e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del dello stesso D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità il sottoscritto chiede e dichiara tutto quanto segue.

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... .Prov. ..... il ..... Codice Fiscale .....
residente a ..... Prov ..... CAP .....
Via ..... n. ..... Tel./Cell. .....
domicilio..... Prov ..... CAP ..... Via .....
n....., indirizzo di corrispondenza (*eventuale, solo se diverso dall'indirizzo di residenza: indicare Città, prov., via, civico, c.a.p.*) .....
e-mail .....,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di assegni per attività di tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero di cui all'Avviso prot. n. ..... del .....

DICHIARA

PARTE RISERVATA AGLI ISCRITTI AI CORSI DI DOTTORATO DI RICERCA

- di essere regolarmente iscritto al ..... anno del Corso di Dottorato di Ricerca in .....
.....

- di ☐ **godere** ☐ **non godere** di borsa di studio.

DICHIARA INOLTRE

- di scegliere come modalità di pagamento delle proprie competenze l'accredito su:

☐ conto corrente bancario ☐ conto corrente postale ☐ carta prepagata

(N.B. il conto deve essere intestato o cointestato a proprio nome, così come la carta prepagata che dovrà essere del tipo predisposto a ricevere bonifici)

Coordinate IBAN																									

- di essere in regola con il versamento delle tasse e contributi universitari per l'A.A. ...../.....;
- di presentare la propria candidatura per gli assegni di seguito indicati:

o A o B

DICHIARA INFINE

di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 prot. n. 39000 del 14.6.2018 e denominata *"Informativa studenti versione estesa"*, riportata nell'art. 11 del bando di selezione e pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente indirizzo www.unich.it/privacy.

Data ..... Firma .....

Allegati:

- Copia di documento di identità in corso di validità
- Autocertificazione della valutazione annuale delle attività di Dottorato
- Dichiarazione sostitutiva del voto di laurea (SOLO per i dottorandi iscritti al I anno di corso per l'a.a. 2023/24)
- Curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato.

Ud'A Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445 e ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di aver conseguito la Laurea Magistrale/Specialistica in _____ presso l'Università degli Studi di _____ con votazione di ___/110 - ☐ (barrare in caso di lode).

_____

(Firma)