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

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI 2 ASSEGNI PER ATTIVITÀ DIDATTICO-INTEGRATIVE E DI RECUPERO – PROGETTO POT TALENTI 2023

Al Direttore del Dipartimento di Economia aziendale
Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Viale Pindaro, n. 42 - 65127 Pescara
PEC dipartimento.economia.aziendale@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. _____, e-mail _____, domicilio (solo se diverso dalla residenza) _____ Prov. _____, CAP _____, Via _____, nr. _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di 2 assegni per attività didattico-integrative e di recupero, Dipartimento di Economia aziendale - di cui all'avviso prot. n. _____ del _____

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritto al _____ anno del Corso di Dottorato di Ricerca in _____;
- di essere in regola con il versamento delle tasse e contributi universitari per l'A.A. 2024/2025;
- di aver conseguito la Laurea di primo livello in _____ - Classe _____, presso l'Università degli Studi di _____ con votazione di _____/110 - ☐ (barrare in caso di lode);

- di aver conseguito la Laurea di secondo livello in _____ - Classe _____, presso l'Università degli Studi di _____ con votazione di _____/110 - ☐ (barrare in caso di lode);
- di non essere attualmente beneficiario di assegni per attività di tutorato e didattica integrativa;
- di non essere titolare di assegni di ricerca;
- di non svolgere attività di lavoro dipendente o autonomo.

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																								

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*", pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente indirizzo www.unich.it/privacy.

Data _____ Firma _____

Allegati:
- Curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato
- Autocertificazione esami sostenuti laurea I livello e laurea II livello (solo se conseguiti presso altro Ateneo)
- Autorizzazione Collegio di dottorato
- Copia documento di identità in corso di validità

Altri allegati aggiuntivi (elencare)

_____

_____

_____

_____