



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 2023) .

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 aProv. 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.)
.....
..... 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

- 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. 2025/2026;
- di presentare la propria candidatura per gli assegni di seguito indicati:
 - ☐ A ☐ B ☐ C

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 (all.A)
- Dichiarazione sostitutiva del voto di laurea (SOLO per i dottorandi iscritti al I anno di corso per l’a.a. 2023/24) - All. B
- Curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato.