



Al Direttore del Dipartimento di  
Neuroscienze Imaging e Scienze cliniche  
Università degli Studi "G. D'Annunzio"  
Via dei Vestini, 31  
66100 CHIETI CH

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ASSEgni PER L'INCENTIVAZIONE DELLE ATTIVITA' DI TUTORATO E DELLE ATTIVITA' DIDATTICO-INTEGRATIVE.**  
A.A. 2017/2018

Il/La sottoscritto/a ..... Nato/a a.....  
Prov. .... il ..... Codice Fiscale ..... Residente a .....  
..... Prov ..... CAP ..... Via .....  
..... n. .... Tel/Cell ..... con recapito di corrispondenza a (città)  
..... Prov ..... CAP ..... Via ..... n. ....  
E\_mail .....

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento di assegni per l'incentivazione delle attività di tutorato e attività didattico-integrative di cui all'Avviso prot. nr..... del.....  
Ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle pene stabilite agli artt. 483 e 495 del Codice Penale per false attestazioni

**DICHIARA**

**PARTE RISERVATA AGLI ISCRITTI AI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE**

*(N.B. sulla base del Regolamento di disciplina per l'attribuzione degli assegni destinati all'incentivazione delle Attività di Tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero, possono partecipare alla selezione gli studenti iscritti al 1° e 2° anno dei Corsi di Laurea Magistrale non a ciclo unico)*

- di essere regolarmente iscritto al 2° anno del **Corso di Laurea Magistrale non a ciclo unico** in ..... , di avere conseguito a tutt'oggi il seguente numero di CFU (Crediti Formativi Universitari) ..... e di aver riportato una votazione media ponderata - calcolata esclusivamente sulla base di esami sostenuti con valutazione espressa in trentesimi - pari a ...../30.
- di essere regolarmente iscritto al 1° anno del **Corso di Laurea Magistrale non a ciclo unico** in ..... e di avere conseguito il titolo accademico per l'accesso alla Laurea Magistrale con votazione di ...../110 -  (barrare in caso di lode) -

**PARTE RISERVATA AGLI ISCRITTI AI CORSI DI DOTTORATO DI RICERCA**

*(N.B. sulla base del Regolamento di disciplina per l'attribuzione degli assegni destinati all'incentivazione delle Attività di Tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero, possono partecipare alla selezione gli studenti iscritti a Corsi di Dottorato di Ricerca con sede amministrativa presso l'Ateneo le cui condizioni di merito sono identificate nella valutazione positiva della attività da parte del Collegio dei Docenti, di anno in anno. Saranno valutate prioritariamente le domande degli iscritti all'ultimo anno dei corsi di cui trattasi, indi in ordine decrescente, relativamente all'anno di iscrizione, le domande degli altri candidati sino agli iscritti al primo anno)*

- di essere regolarmente iscritto al ..... anno di 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:
  - Accredito su conto corrente/carta prepagata del seguente  
*(N.B. il conto deve essere intestato e/o cointestato a proprio nome, così come la carta prepagata che dovrà essere del tipo predisposto a ricevere bonifici)*  
Istituto bancario/Postale .....
  - Sede di ..... Filiale .....
  - Indirizzo .....
  - Coordinate IBAN bancarie/postali di  Conto Corrente o  Carta Prepagata:

CODICE IBAN																											

- Pagamento in contanti con Riscossione presso lo sportello dell'Istituto Cassiere (solo per importi inferiori a € 1.000,00)
- di essere in regola con il versamento delle tasse e contributi universitari per l'A.A. ....;/.....;
- di presentare la propria candidatura per:
  - Attività di tutorato
  - Attività didattico-integrative
- di aver preso visione dell'Avviso di selezione e di accettare le condizioni in esso stabilite.

Il/La sottoscritto/a ....., ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

**Allegati:**

- Copia di documento di identità in corso di validità
- Solo per Dottorandi: Copia della valutazione annuale della attività rilasciata dal Collegio dei Docenti e nulla osta del Collegio dei Docenti di Corso di Dottorato.

Data .....

Firma .....