



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Direzione
**OFFERTA FORMATIVA, SERVIZI
E SEGRETERIE STUDENTI**

DOMANDA DI AMMISSIONE PER LA SELEZIONE PUBBLICA

**RELATIVA AL CONFERIMENTO DI N. 6 ASSEGNİ DI TUTORATO SPECIALIZZATO PRESSO
LA DIREZIONE "OFFERTA FORMATIVA, SERVIZI E SEGRETERIE STUDENTI" – U.O.
INCLUSIONE A.A. 2024-2025**

Modalità B: domanda di partecipazione per studentesse e studenti attualmente iscritti a un corso di studio/dottorato dell'Università degli Studi di Verona **non** in possesso di GIA e di account di posta elettronica istituzionale.

**Da spedire via e-mail in formato PDF a: ufficio.protocollo@pec.univr.it con oggetto:
DOMANDA DI AMMISSIONE PER LA SELEZIONE PUBBLICA RELATIVA AL
CONFERIMENTO DI N. 6 ASSEGNİ DI TUTORATO SPECIALIZZATO PRESSO LA DIREZIONE
"OFFERTA FORMATIVA, SERVIZI E SEGRETERIE STUDENTI" – U.O. INCLUSIONE A.A.
2024-2025**

All'U.O. Inclusionione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

Il/La sottoscritto/a

consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci - art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- di essere nata/o a _____
Prov. (_____) il _____
- codice fiscale _____
- di essere residente in Via/Piazza _____
n. _____
- C.A.P. _____ Comune _____ Prov
(_____) _____
Telefono/cell. _____
- e-mail _____
- di aver maturato la seguente esperienza di tutorato presso l'Università di Verona:
 - presso (indicare la struttura) _____ dal _____ al _____
 - presso (indicare la struttura) _____ dal _____ al _____
- di aver maturato le seguenti esperienze di lavoro/volontariato (diverse dal tutorato presso l'Università di Verona) analoghe o affini al tutorato specializzato per cui si propone domanda:



UNIVERSITÀ
di VERONA

Direzione

**OFFERTA FORMATIVA, SERVIZI
E SEGRETERIE STUDENTI**

- presso (indicare la struttura) _____ dal _____ al _____
con le seguenti mansioni _____
- presso (indicare la struttura) _____ dal _____ al _____
con le seguenti mansioni _____
- presso (indicare la struttura) _____ dal _____ al _____
con le seguenti mansioni _____
- presso (indicare la struttura) _____ dal _____ al _____
con le seguenti mansioni _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per il conferimento di assegni per lo svolgimento di attività di tutorato (indicare **una sola** preferenza, coerente con il corso di studio/dottorato rilevante ai fini dell'ammissione alla selezione (art. 2, I comma, del bando):

- ☐ Tutor specializzato presso l'UO Inclusione – GRUPPO A
- ☐ Tutor specializzato presso l'UO Inclusione – GRUPPO B
- ☐ Tutor specializzato presso l'UO Inclusione – GRUPPO C

Dichiara altresì, di essere informata/o che ai fini del trattamento dei dati personali, l'Università di Verona è titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE 2016/679, nelle modalità operative disciplinate dal bando. Il candidato ha diritto, ai sensi dell'art. 13 di detto Regolamento, ad un'informativa estesa in merito alle finalità del trattamento, ai destinatari dei propri dati e all'esercizio dei propri diritti: tale informativa è disponibile on line al seguente link:

<https://www.univr.it/it/privacy>

Data _____

Firma _____

La presente Dichiarazione sostitutiva deve essere inviata via e-mail all'ufficio protocollo debitamente firmata e accompagnata da un documento di riconoscimento in corso di validità.