**Allegato A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI TUTORATO**

***A.A. 2017-18 - Scienze Motorie***

Al Direttore del Dipartimento di

Neuroscienze, Biomedicina e Movimento

c/o Università di Verona

Via dell’Artigliere, 8

37129 VERONA

**Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445 (“Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”)**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………

nato/a a ……………….……………….……….… (Prov. di ………….…………) il …………………...…

Cittadinanza ………………………………………………………………………..

Residente a ………………………………………. (Prov. di …………………….)

via/p.za……………………………………………………………………… n. ………. c.a.p. ……………

codice fiscale …………………………………… ,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura per il conferimento di assegni per lo svolgimento della seguente attività:

|  |
| --- |
| □ Attività di tutorato diretta a orientare ed assistere gli studenti lungo tutto il corso degli studi |
| □ Tutorato per l’insegnamento di Propedeutica chinesiologica e sportiva |

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

**A) di essere regolarmente iscritto:**

al seguente **Corso di Laurea Specialistica/Magistrale di Scienze Motorie** dell’Università degli Studi di Verona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al seguente **Corso di Dottorato** presso l’Università degli Studi di Verona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B) di avere conseguito il seguente titolo:**

**LAUREA** (**laurea triennale** di cui ai Decreti Ministeriali n. 509/99 e n. 270/04) **in:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Votazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIPLOMA DI LAUREA** **vecchio ordinamento** (precedente all’entrata in vigore del D.M. 509/1999) **IN:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Votazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIPLOMA DI LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE IN**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto indica quali propri recapiti per le comunicazioni inerenti la presente procedura i seguenti:

domicilio (solo se diverso dalla residenza) ……………………………………………………….………

Indirizzo e-mail: …………………………………………………………………………………………….

Numero di telefono: …………………………………………………………………………………………

Il sottoscritto allega alla domanda:

* curriculum degli studi universitari compiuti e della propria eventuale attività didattico-scientifica;
* per i dottorandi dell’Università di Verona: copia della richiesta di autorizzazione presentata al Collegio Docenti (da perfezionare, prima dell’eventuale conferimento dell’assegno);
* fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nel curriculum e negli altri allegati alla presente domanda corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l’Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.Lgs n. 196 del 30.06.2003, art. 18).

……………….lì…………………………. (firma) ………………………………………….