# **DOMANDA DI AMMISSIONE PER LA SELEZIONE PUBBLICA RELATIVA AL CONFERIMENTO DI N. 1 ASSEGNI DI TUTORATO DIDATTICO**

# **PIANO PER L’ORIENTAMENTO (POT)**

#  **“PROGETTO POT SISTEMA INTEGRATO DI SUPPORTO AGLI STUDENTI DI AGRARIA (POT10SISSA)”**

# **DIPARTIMENTO DI BIOTECNOLOGIE**

**Modalità B:** domanda di partecipazione per studentesse e studenti attualmente iscritti a un corso di studio 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. 1 ASSEGNI DI TUTORATO DIDATTICO –PIANO PER L’ORIENTAMENTO (POT) “PROGETTO POT SISTEMA INTEGRATO DI SUPPORTO AGLI STUDENTI DI AGRARIA (POT10SISSA)” – DIPARTIMENTO DI BIOTECNOLOGIE**

 Alla Direttrice

del Dipartimento di Biotecnologie

# 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• di essere di nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• 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 prestato servizio in qualità di **150 ore** presso le seguenti strutture:
* presso (indicare la struttura) ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_
* presso (indicare la struttura) ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_

**Se studentessa/e non proveniente dall’Università di Verona si prega di allegare autocertificazione di laurea con esami dell’Ateneo di provenienza.**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per il conferimento di assegni per lo svolgimento di attività di tutorato didattico, per le seguenti posizioni:

[selezionare con una X gli insegnamenti per i quali il candidato è interessato a far domanda]:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **N. Assegni** | **Insegnamenti** | **Tipol. di attività** | **Durata dell'assegno** | **Numero ore per ciascun assegno** |
| ❑ | 1 | Progetto Pot Sistema Integrato di Supporto agli Studenti di Agraria (Pot10sissa) – 1 esigenza **(Matematica)** | Tutorato didattico | Da inizio attività al 30/09/2022 | **12** |

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

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