Al Direttore del Dipartimento di

Scienze Umane

Università degli Studi di Verona

SEDE

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_

 (Cognome) (Nome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

risultato/a vincitore/vincitrice nella graduatoria della procedura per il conferimento di assegni per lo svolgimento di attività di Tutorato per gli iscritti alle Lauree Magistrali per l’anno accademico 2017/2018 nei Corsi di Laurea del Dipartimento di Scienze Umane (Selezione A.A. 2017/2018 di cui al Bando n. **T4-2017/2018** REP. 1176/2018 Prot. 109275 del 07/03/2018).

**D I C H I A R A**

di accettare il conferimento del seguente assegno per attività di Tutorato:

|  |  |
| --- | --- |
| Codice | Corso di Laurea di svolgimento dell’attività |
|  |  |

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara inoltre:

* di non essere titolare di altri assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, didattiche integrative, propedeutiche e di recupero, per l’anno accademico 2017/2018;
* di essere titolare, per l’anno accademico 2017/2018, dei seguenti ulteriori assegni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia attività** | **Dipartimento** | **n. ore** | **Importo**  |
| tutorato |  |  |  |
| didattiche-integrative, propedeutiche e di recupero in aula |  |  |  |
| didattiche-integrative in laboratorio |  |  |  |
|  ***Totale*** |  |  |  |

Il sottoscritto dichiara inoltre 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. 196/2003, art. 18).

Verona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_