

**ALLEGATO 1):** Modulo di domanda (in carta semplice)

All' Università degli Studi di Trieste  
Dipartimento di Matematica, Informatica  
e Geoscienze

|                                                                             |  |           |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|-----------|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|
| <b>Il/La sottoscritto/a</b>                                                 |  |           |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| nato/a a                                                                    |  | (Prov. )  |  |  |  |        |  |  |  |  |  | il  |  |  |  |  |  |
| cittadinanza                                                                |  |           |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| residente a                                                                 |  | Prov. ( ) |  |  |  |        |  |  |  |  |  | CAP |  |  |  |  |  |
| indirizzo                                                                   |  |           |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| Domicilio o altro recapito<br>(indicare solo se diverso dalla<br>residenza) |  | Prov. ( ) |  |  |  |        |  |  |  |  |  | CAP |  |  |  |  |  |
| indirizzo                                                                   |  |           |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| CODICE FISCALE                                                              |  |           |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| Tel./Cell.                                                                  |  |           |  |  |  | e-mail |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per l'affidamento di n. **1 assegno per attività tutoriali ex D.M. n. 1047/2017** a favore dell'utenza studentesca presso il Dipartimento di Matematica, Informatica e Geoscienze di cui al **Bando Prot. n. 180 del 22/01/2026 - n. 1 assegno per attività tutoriali per l'insegnamento Basi di dati, per il Corso di Laurea Triennale in Intelligenza Artificiale & Data Analytics (IADA)**.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000), **ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000:**

**DICHIARA**

- ☐ di essere iscritto/a per l'anno accademico l'a.a. 2025/2026 al corso di:

.....  
numero di matricola: .....

- ☐ di essere in regola con il pagamento delle tasse universitarie;  
☐ di non aver superato i limiti previsti dall'art. 3, comma 3, del D.M. 1047/17 per l'a.a. di riferimento.  
☐ di non avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore del Dipartimento di Matematica, Informatica e Geoscienze, il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ex art. 18, c.1, lett. b) e c), L. 240/2010.  
☐ di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi;

**ALLEGA** alla presente domanda:

- ☐ *curriculum vitae et studiorum* sottoscritto con firma in originale;  
☐ copia di un documento valido d'identità.

Data.....

firma.....

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'Università degli Studi di Trieste non assume alcuna responsabilità:<br>- per disguidi derivanti da inesatte indicazioni dei dati sopra riportati;<br>- per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito su indicato;<br>- per mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda;<br>- per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.<br>Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.<br>Il/La sottoscritto/a autorizza l'Università degli Studi di Trieste a raccogliere e utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della selezione per l'affidamento di attività di tutorato ex D.M. 1047/17 su specificata, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.<br><br>Data.....<br>firma..... |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|