

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

All' Università degli Studi di Trieste
Dipartimento di Fisica,
Via A. Valerio n. 2 - 34127 TRIESTE

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

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per l'affidamento di **n. 2 assegni da 50 ore per attività tutoriali ai sensi del D.M. 1047/2017** a favore dell'utenza studentesca presso il Dipartimento di Fisica di cui all'**Avviso Prot. n. ____ del __/__/__**.

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 o 2026/2027 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. 1047/2017 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 Fisica, 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: - per disguidi derivanti da inesatte indicazioni dei dati sopra riportati; - per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito su indicato; - per mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda; - per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. 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. 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. 1047/2017 su specificata, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.	
Data.....	firma.....