## MOD. A

**Al Direttore del Dipartimento di Filosofia, Scienze Sociali, Umane e della Formazione**

**Segreteria di Direzione – Piazza Ermini n. 1, 06123 PERUGIA**

Il sottoscritto: Cognome……………………………………………………. Nome ………………………………………………………

nato a ……………………………………………………………………………………………. (prov …….) il ………./……../…………

e residente in ………………………………….………… (prov. ……..)via…………………………………………… n. ..…..

C.A.P. ………..……. tel.………………..……….. cellulare…………………………………………………………..…………………….

email …………………………..………..……………………… Codice Fiscale ……………………………………………………………..

recapito ai fini del concorso *(non riempire se residenza e domicilio coincidono)*:

domiciliato in ……………………………………………..… (prov. ……..) via ……………………………………………… n. …..

## iscritto al corso di laurea magistrale in

\_ oppure

## iscritto al Dottorato di ricerca in

anno di corso \_

C H I E D E

**di essere ammesso alla selezione per la stipula di nr. 1 contratto di collaborazione coordinata e continuativa** ai sensi dell’art.1 comma 1 lettera b) della legge 11/07/2003 n.170 e dell’art. 4 del D.M. 25/10/2019 n. 989, per **attività di tutorato e didattica integrativa** di cui al Bando **pubblicato in data 16 novembre 2022 per i seguenti profili:**

## Prima scelta: profilo nr. \_\_ Seconda scelta: profilo nr. \_\_ Terza scelta: profilo nr. \_\_

A tal fine dichiara (solo per iscritti ai corsi di laurea magistrale):

1. di essere in possesso della laurea triennale in

\_ conseguita presso l’Università di

il / \_/ con voti /110 Barrare la casella se con Lode

1. di aver sostenuto i seguenti esami della laurea magistrale frequentata:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESAME** | **CFU** | **VOTO** |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4) |  |  |
| 5) |  |  |
| 6) |  |  |
| 7) |  |  |
| 8) |  |  |
| 9) |  |  |
| 10) |  |  |

**dichiara sotto la propria responsabilità:**

1. di essere in possesso dei richiesti requisiti di accesso;
2. la non sussistenza di altro contratto per il medesimo anno accademico avente il medesimo oggetto, sottoscritto presso l’Università di Perugia;
3. di aver preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni ivi previste.

## l…… sottoscritt…… allega infine alla domanda:

* 1. curriculum vitae formativo e professionale;

# dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà modello B;

e) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Dipartimento non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si riserva di certificare le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione sotto la propria responsabilità con apposita documentazione, a norma di legge, in qualsiasi fase o richiesta durante l’espletamento della selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora il Dipartimento, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto ai sensi dell’art. 10 della legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

…………………………………………………… (luogo e data)

Firma

…………………………………………………………………………………

*(obbligatoria pena la nullità della domanda)*

**MOD. B**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

**riguardante stati, qualità personali o fatti giuridicamente rilevanti (Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)**

Il sottoscritto: Cognome….……………………………………………………………………………………….……………....

nome ……………………………………………….……………………………………………………………….

nato a …………………………………………………….………(prov……..) il ……../……../………...

e residente in ……………………………………………………………………………….…(prov )

via………………………………………………………………………………………………………n. ……………

D I C H I A R A

…………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….….………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….….………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….….………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………….

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora il Dipartimento, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto ai sensi dell’art. 10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

…………………………………………… (luogo e data)

Il dichiarante

…………………………………………………………………………………

*(firma per esteso e leggibile)*