



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi del Molise

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

SELEZIONE PER L'ATTRIBUZIONE DI N.2 CONTRIBUTI PER COLLABORAZIONI A TEMPO PARZIALE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA, ASSISTENZA E SUPPORTO A STUDENTI STRANIERI OSPITI DELL'ATENEO NELL'AMBITO DEL SERVIZIO *WELCOME OFFICE* DEL SETTORE RELAZIONI INTERNAZIONALI

ANNO ACCADEMICO 2018/2019

__ I __ sottoscritt _____
iscritt ____ al _____
matr. _____
nat ____ a _____ Prov. (____) il _____
residente a _____ Via _____
c.a.p. _____ Tel. _____ Cell. _____
e-mail _____@studenti.unimol.it

CHIEDE

di essere ammess __ a partecipare al concorso per l'assegnazione di **n. 2 contributi per collaborazioni a tempo parziale** da svolgere nell'anno accademico 2019/2020

☐ per la sede di Pesche

☐ per la sede di Campobasso

(contrassegnare l'opzione che interessa)

Dichiara, sotto la propria responsabilità (contrassegnare ciò che ricorre):

☐ di essere iscritto/a nel 2018/2019 al _____ anno del:

a) Corso di Laurea Magistrale in _____

☐ di essere in regola con il pagamento di tasse e contributi universitari;

☐ di aver conseguito la Laurea in _____ presso l'Università di _____ con la votazione di _____/110 ☐ lode e di aver conseguito il titolo entro n. _____ anni accademici;

☐ di essere in possesso della certificazione ECDL ☐; oppure IC3 ☐; oppure MOS ☐; oppure EIPASS ☐ oppure laurea in Informatica ☐ conseguita il _____ presso _____;

☐ che l'indicatore della propria Posizione Economica Equivalente (I.S.E.E.), riferito al proprio nucleo familiare, è il seguente € _____;

☐ di essere/non essere (indicare ciò che ricorre) idoneo non beneficiario ESU nell'anno accademico 2018/2019;

- ☐ di essere cittadino/a _____;
- ☐ di non trovarsi in una delle posizioni di incompatibilità di cui all'articolo 3 del Bando di concorso;
- ☐ di essere disponibile per tutto il periodo previsto per l'attività di accoglienza, assistenza e supporto agli studenti stranieri ospiti e di essere libero/a da impegni che possano impedire una fattiva presenza e reperibilità all'interno della struttura universitaria.

Allega:

- ☐ autocertificazione del voto della laurea triennale e degli esami di profitto del titolo conseguito;
- ☐ dichiarazione ISEE in corso di validità per il diritto allo studio universitario;
- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale.

___I___ sottoscritt___ dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso, l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

___I___ sottoscritt___, dichiara di avere letto l'informativa ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679 e del Decreto Legislativo n.101/18 del 10 agosto 2018, concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati e accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati per le finalità della presente procedura.

(luogo e data)

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)