

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi del Molise
*Centro Servizi per studenti disabili e
studenti con DSA*
presso Ufficio Protocollo e
Dematerializzazione
Via De Sanctis - II Edificio Polifunzionale
86100 - CAMPOBASSO

OGGETTO: Bando di selezione per l'assegnazione di attività di tutorato alla pari in favore di studenti con disabilità e studenti con disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) - Anno Accademico 2021/2022.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/___ matricola n. _____
residente a _____ Prov. _____ in via _____
_____ codice fiscale _____
telefono _____ Email _____@studenti.unimol.it,

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al bando per l'assegnazione delle borse per attività di tutorato alla pari in favore di studenti con disabilità e studenti con disturbi specifici dell'apprendimento dell'Ateneo per l'a.a. 2021/2022.

A tal fine, **consapevole della responsabilità penale di cui all'art.76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 cui può andare incontro in caso di rilascio di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci,**

DICHIARA

- di aver preso visione del bando di selezione per l'assegnazione delle borse per attività di tutorato alla pari in favore di studenti con disabilità e studenti con disturbi specifici dell'apprendimento dell'Ateneo per l'a.a. 2021/2022, il cui contenuto dichiara di conoscere ed accettare;
- di essere attualmente iscritto all'Università degli studi del Molise per l'a.a. 202__/202__ al (barrare la casella corrispondente al proprio status):
 - ____ anno corso di laurea triennale in _____
 - ____ anno corso di laurea quadriennale in _____
 - ____ anno corso di laurea magistrale a ciclo unico in _____
 - ____ anno corso di laurea magistrale in _____
- se fuori corso specificare il numero di anni di iscrizione f.c. _____;

Per effettuare espletamento della collaborazione a tempo parziale, è necessario che il candidato posseda il requisito di studente regolarmente iscritto all'Università degli Studi del Molise per l'anno

accademico 2021/2022 all'atto della stipula del contratto di assegnazione della borsa di tutor alla pari. Non è valida l'iscrizione sotto condizione.

- **requisito di merito** (barrare la casella corrispondente al proprio status):
 - (per gli studenti iscritti al primo anno delle lauree magistrali)
 - di aver conseguito il titolo di laurea in _____
in data _____, con voto finale _____ e di aver conseguito in _____ anni _____ ;
 - (per gli studenti iscritti ad anni successivi al primo)
 - di aver acquisito n. _____ crediti formativi entro la sessione autunnale di esami di profitto A.A. 2020/2021 (settembre 2021) con la seguente media ponderata _____ ;
- di non aver ricevuto alcun tipo di sanzione a seguito di presentazione di autocertificazione non veritiera;
- di essere informato che la graduatoria degli studenti assegnatari del contributo sarà pubblicata sul sito www.unimol.it alla voce Servizi agli studenti- Centro Servizi per studenti disabili e studenti con DSA;
- di essere informato che le eventuali comunicazioni riguardanti il presente bando avverranno **esclusivamente tramite l'indirizzo di posta elettronica istituzionale**;
- di allegare alla presente domanda certificato o l'autocertificazione degli esami sostenuti entro la sessione autunnale di esami di profitto A.A. 2020/2021 (settembre 2021), con indicazione dei relativi crediti ai fini della valutazione di cui all'art. 4, comma 1 del Bando di selezione;
- di allegare alla presente domanda fotocopia del codice fiscale;
- di allegare alla presente domanda il curriculum vitae, datato e firmato;
- di allegare alla presente domanda la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Dichiara, inoltre,
di essere disponibile di accettare l'incarico su tutte le sedi

(Data) _____

(Firma) _____

CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM

- 1) Cognome e Nome _____
- 2) Data e luogo di nascita _____
- 3) Matricola n. _____
- 4) Residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n. _____
- 5) Recapito (se diverso dalla residenza) _____
- 6) Titolo di studio _____
conseguito presso _____ in data _____
- se trattasi di laurea specificare quanto segue: voto finale _____, numero di anni in cui il titolo è stato conseguito _____ ;
- 7) Iscritto/a attualmente per l'a.a. 202__/202__ presso l'Università degli Studi del Molise al
(barrare la casella corrispondente al proprio status)
- ____ anno corso di laurea triennale in _____
 - ____ anno corso di laurea quadriennale in _____
 - ____ anno corso di laurea magistrale a ciclo unico in _____
 - ____ anno corso di laurea magistrale in _____
- se fuori corso specificare il numero di anni di iscrizione f.c. _____ ;
- 8) Ha effettuato le seguenti esperienze di volontariato **di cui allega relativa documentazione *** ai fini della valutazione di cui all'art.5, comma 3 del Bando di selezione:
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- 9) Conoscenza della lingua dei segni e/o codice braille:
- SI (di cui allega relativa documentazione *)
 - NO
- In fede
- (Data) _____
- (Firma) _____

* Totale allegati: n. _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 D.P.R. 28.12.2000, n.445 recante il "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 D.P.R. 28.12.2000, n.445 recante il "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____
(per le donne indicare il cognome da nubile)

CODICE FISCALE _____ NATO A _____ PROV _____

IL _____ RESIDENTE A _____ PROV _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ TELEFONO _____

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (in virtù di quanto disposto dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000);

DICHIARA

La/Il sottoscritta/o è informata/o che i dati personali forniti con la presente richiesta sono trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" nonché ai sensi degli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, recante disposizioni in materia di protezione dei dati, e saranno trattati dall'Università degli Studi del Molise adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Luogo e data _____

Il dichiarante*

* Nel caso di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, qualora la dichiarazione non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, deve essere accompagnata da un valido documento di riconoscimento (Art. 38 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000).