**ALLEGATO 1**

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAMERINO**

Area Servizi agli Studenti e Mobilità Internazionale

**Servizio Accoglienza Studenti con Disabilità e con DSA**

**DOMANDA PER ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALLA DIDATTICA A.A. 2018-2019**

Scadenza per la presentazione della domanda: **lunedì 1 ottobre 2018 ore 13:00**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a Prov il

Codice fiscale

Residente a Prov Cap

In via n.

Telefono / cellulare cell

Mail **@**

***CHIEDE***

di partecipare alla selezione per idoneità agli incarichi in materia di Tutorato Didattico a.a. 2018/2019

**(Disposizione prot. n. )**

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue (**ai sensi del DPR 445/2000**):

**a)** di essere **regolarmente iscritto** per l’a.a. **2018-2019 al anno del:**

* corso di laurea specialistica/magistrale **o** magistrale a ciclo unico in

matricola n.

* **di avere acquisito n. CFU**

*(per gli iscritti alla laurea specialistica/magistrale, specificare di seguito anche il titolo di laurea triennale conseguito precedentemente):*

(laurea triennale in conseguita in data votazione

* corso di Dottorato/Scuola di specializzazione in

con laurea in conseguita in data votazione

**b) di aver conseguito la** laurea **magistrale/ciclo unico** UNICAM da non più di 5 anni dal conseguimento dell’ultimo titolo:

Laurea magistrale/ciclo unico in data votazione

Dottore di ricerca in data

Scuola di specializzazione in data

DICHIARA INOLTRE

* **di aver svolto attività di Tutorato Didattico presso UNICAM**

(in caso affermativo indicare il periodo e la materia)

* **di aver svolto altre esperienze didattiche (incarichi/supplenze nelle Scuole)**

(in caso affermativo indicare periodo, denominazione della Scuola, materia insegnata)

* **di essere stato assegnatario di borsa di studio**

(in caso affermativo indicare tipologia e periodo)

* **di aver svolto esperienza all’estero**

(in caso affermativo indicare tipologia - *es. Erasmus, altro… -* e periodo)

* **di conoscere la lingua inglese al seguente livello**

 sufficiente □ buono □ ottimo □

(di possedere anche eventuali certificazioni - es. PET/FIRST/altro)

* **di possedere altri titoli**

(in caso affermativo indicare quali - *es. master, corso di perfezionamento, etc -)*

* di non prestare attività lavorativa a tempo **indeterminato.**

**Si allega copia del libretto universitario elettronico** (**solo se studente**).

*Il sottoscritto prende atto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni non veritiere comporteranno l’immediata decadenza dei benefici eventualmente ottenuti, con le conseguenti eventuali responsabilità penali cui lo stesso potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci.*

*Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati manualmente o in forma automatizzata, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni.*

**Data**

**Firma**

Da compilare **solo ed esclusivamente** nel caso di richiesta del colloquio via skype

secondo quanto stabilito **all’art. 10 del bando**

Il/la sottoscritto/a

CHIEDE inoltre

di voler sostenere il **colloquio di selezione via Skype**

**per la seguente documentata motivazione**

**Indirizzo Skype**

**Si allega documento di riconoscimento e documenti attestanti la motivazione.**

*Il sottoscritto prende atto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni non veritiere comporteranno l’immediata decadenza dei benefici eventualmente ottenuti, con le conseguenti eventuali responsabilità penali cui lo stesso potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci.*

*Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati manualmente o in forma automatizzata, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni.*

Data

Firma