

ALLEGATO 1

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAMERINO
MODULO DOMANDA PER ATTIVITÀ DI TUTORATO DI SUPPORTO A.A. 2017-2018
Scadenza per la presentazione della domanda: **3 maggio 2017 ore 13:00**

All'Università di Camerino
Servizio Tutorato
Polo degli Studenti "Franco Biraschi"

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....Prov.....il.....

Codice fiscale.....

Residente aProv.....Cap.....

In via.....n.....

Tel.....cell.....@.....

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione finalizzata alla stesura di graduatorie per n. **32 collaborazioni** per attività di **Tutorato di supporto a.a. 2017/2018** nella: *(vedere tabella 1/tabella 2 del bando)*

Scuola di/Area _____

Corso di studio/Servizio _____

Sede _____

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

1) di essere **regolarmente iscritto** per l'a.a. **2016/2017** al _____ anno in corso / fuori corso/ ripetente (cancellare le opzioni non valide) matr. n. _____ al seguente corso di laurea:

(Triennale) in _____
(minimo 75 CFU acquisiti)

(Magistrale a ciclo unico) in _____
(minimo 145 CFU acquisiti)

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

(laurea triennale in.....conseguita in data.....votazione.....)

- 2) di avere acquisito n. CFU _____
- 3) di avere riportato negli esami acquisiti la votazione media (aritmetica) di _____
- 4) di aver svolto/non aver svolto attività di Tutorato di supporto presso UNICAM
(in caso affermativo indicare periodo _____)
- 5) di essere stato rappresentante degli studenti
(in caso affermativo indicare periodo _____)
- 6) di essere stato assegnatario di borsa di merito/eccellenza
(in caso affermativo indicare periodo _____)
- 7) di aver svolto attività di part-time
(in caso affermativo indicare periodo _____)
- 8) di aver svolto esperienza Erasmus
(in caso affermativo indicare periodo _____)

Dichiara, inoltre, di non prestare attività lavorativa a tempo indeterminato.

Si allega copia del libretto universitario elettronico

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. 8 del bando**

**To be filled in ONLY if you applied for the interview via Skype
(art. 8 of the call- Italian Version)**

Il sottoscritto _____
dichiara inoltre di voler sostenere il **colloquio via Skype**

Indicare la motivazione _____

Indirizzo Skype: _____

Si allega documento di riconoscimento

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 _____

ANNEX 1

<p>UNIVERSITY OF CAMERINO APPLICATION FORM FOR TUTORSHIP ACTIVITIES (TUTORATO DI SUPPORTO) 2017-2018 DEADLINE: <u>3 May, 2017</u></p>
--

To the
Ufficio Tutorato
Università di Camerino

The undersigned _____
(Surname) (Given name)

born at _____ country. _____ on _____

Fiscal Code _____

address _____

Tel. _____ E-mail _____

applies for

being admitted to the selection for n. 32 partnerships in 'Tutorato di supporto' a.a. 2017/2018 in (please see table no. 1 and 2):

University School of/ Area _____

Study course in /Service _____

location _____

For this purpose, it is stated as follows: **(according to the DPR no.445/2000) DECLARES:**

1) To be regularly enrolled for the a. y. **2016-17** to the _____ year _____
(please specify if you are currently enrolled / out of prescribed time) to the study course:

(Bachelor) in _____
(min of 75 CFU acquired)

(One-tier Master Degree) in _____
(min 145 CFU acquired)

(Master) in _____
(students enrolled in a Master Degree course must specify also in which subject they have achieved the Bachelor Degree):

Bachelor Degree inachieved on.....final score.....)

- 2) To have acquired n. CFU _____
- 3) To have acquired an exam average score of (arithmetic average) _____
- 4) To have carried out/ to have not carried out a UNICAM Tutorship activity
(if yes specify the period _____)
- 5) to have been representative of students at UNICAM
(if yes specify the period _____)
- 6) to have been awarded of a 'borsa di merito'/'borsa eccellenza' at UNICAM
(if yes specify the period _____)
- 7) to have worked as part-time student at UNICAM
(if yes specify the period _____)
- 8) to have had an Erasmus experience
(if yes specify the period _____)

To have not a permanent job

In attach photocopy of the student record booklet

Date _____

Signature _____