

Bando Rep. 65/2023 prot. 2134 del 6/7/2023

All. 1

ALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ROMA TRE
DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA CIVILE, INFORMATICA
E DELLE TECNOLOGIE AERONAUTICHE

__l__ sottoscritt__ _____ Cod. Fiscale _____
nat_a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____
con domicilio fiscale in _____ CAP _____
via _____
Indirizzo e-mail _____ cell: _____

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni se diverso dal domicilio fiscale

C H I E D E

di partecipare alla selezione per l'attribuzione di assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero presso codesto Dipartimento nell'ambito:

- TIPO A – Segreterie Didattiche _____
- TIPO A - Orientamento _____
- TIPO A - PCTO _____

- TIPO B - Area Analisi I _____
- TIPO B - Area Analisi II _____
- TIPO B - Area Fisica _____
- TIPO B - Area Geometria _____
- TIPO B - Area Informatica _____
- TIPO B – Supporto disabilità e DSA _____

indicare ordine di preferenza in caso di scelta multipla

A tale fine allega l'elenco degli esami superati con relativi CFU e votazioni conseguite, auto-certificandoli sotto la propria responsabilità (si può allegare in sostituzione certificato di Laurea/Laurea Magistrale o elenco esami con votazione scaricato dalla propria area personale su Gomp), e altresì dichiara¹ sotto la propria responsabilità di:

Per i Dottorandi

1. Titolo conseguito

2. essersi immatricolato/a nell'anno accademico _____;

3. Data laurea _____ votazione _____ su 110 (durata normale del C.d.S.: anni _____);

4. essere iscritto nell'a.a. _____ ad un corso di **Dottorato di Ricerca** presso l'Università degli Studi Roma Tre;

¹ art. 46 e 47 del DPR 445/2000 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

Bando Rep. 65/2023 prot. 2134 del 6/7/2023

5. essere iscritto al _____ (primo, secondo o terzo) anno del corso di dottorato di ricerca in

CON BORSA DI STUDIO

SENZA BORSA DI STUDIO ;

Per gli studenti iscritti a corsi di studio di Laurea Triennale o Laurea Magistrale

1. Corso di Studio in (specificare se Triennale o Magistrale)

_____ presso l'Università degli Studi Roma Tre;

2. essersi immatricolato/a nell'anno accademico _____;

Per i laureati triennali/magistrali o dottori di ricerca entro tre anni dal conseguimento del titolo

1. Titolo conseguito (specificare se Triennale o Magistrale)

_____ presso l'Università degli Studi Roma Tre;

2. essersi immatricolato/a nell'anno accademico _____;

3. Data laurea _____ votazione _____ su 110 (durata normale del C.d.S.: anni _____);

4. (per i dottori di ricerca) Dottorato conseguito

Dichiara di avere preso visione dell'avviso di selezione e di dare la propria disponibilità per lo svolgimento delle attività di cui sopra per n. _____ (min 50, max 300) ore annue.

N.B.: tale dichiarazione non produce effetti vincolanti per il Dipartimento.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia² per dichiarazioni non veritiere e falsità in atti che, se riscontrate a seguito di controlli da parte dell'Amministrazione, comporteranno la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti.

Roma, _____

Firma del richiedente

(allegare fotocopia documento identità e del codice fiscale)

² art. 76 DPR 445/2000

Bando Rep. 65/2023 prot. 2134 del 6/7/2023

__I__ sottoscritt__ _____
nat_a _____ Prov. _____ il _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ⁽¹⁾ di aver superato i seguenti esami del corso di laurea in _____ con le seguenti votazioni (si può allegare in sostituzione certificato di Laurea/Laurea Magistrale o elenco esami con votazione scaricato dalla propria area personale su Gomp)

ESAME	CFU / VOTO
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____
_____	_____ / _____

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia ⁽²⁾ per dichiarazioni non veritiere e falsità in atti che, se riscontrate a seguito di controlli da parte dell'Amministrazione, comporteranno la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti.

Roma, _____

Firma del richiedente

1 art. 46 e 47 del DPR 445/2000 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
2 art. 76 DPR 445/2000