

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 dichiara<sup>1</sup> 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;

<sup>1</sup> 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 materia<sup>2</sup> 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)

<sup>2</sup> art. 76 DPR 445/2000

