

All. 1

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

\_\_I\_\_ 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 B - Area Analisi I \_\_\_\_\_ (\*)
- 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 / Dottori di ricerca**

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;

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

\_\_\_\_\_

a. CON BORSA DI STUDIO

SENZA BORSA DI STUDIO

6. **(solo per i Dottori di Ricerca)** Dottorato conseguito

\_\_\_\_\_

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

**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

