

Al Direttore del Dipartimento di Filosofia, Comunicazione e Spettacolo
dell'Università degli Studi Roma Tre
Via Ostiense 234 - 00146 Roma

**Oggetto: Avviso di selezione per l'attribuzione di assegni per attività di tutorato, didattico-integrative,
propedeutiche per l'a.a. 2024/2025_Tipologia_____¹**

Il/La sottoscritto/a
nato/a (prov ...) il
residente a (prov)
indirizzo n. c.a.p.....
codice fiscale
e-mail² numero cellulare

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto.

A tale fine dichiara³ sotto la propria responsabilità di:

aver conseguito il titolo di laurea triennale in _____ in
data _____ con votazione _____;

aver conseguito il titolo di laurea magistrale in
_____ in data _____ con
votazione _____;

essere attualmente iscritto/a nell'a.a.2023/24 al _____ (primo, secondo) anno del Corso di Laurea
Magistrale/Dottorato in _____

la seguente media ponderata dei voti nel Corso di Laurea triennale: _____

la seguente media ponderata dei voti nel Corso di Laurea magistrale: _____

che il numero di CFU conseguiti alla data di scadenza del bando è pari a (solo per studenti iscritti alla Laurea
Magistrale): _____

¹ Indicare se si sta partecipando alla Tipologia A oppure alla Tipologia B di assegno

² Indicare e-mail istituzionale Roma Tre

³ art. 46 e 47 del DPR 445/2000 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

di avere il seguente valore ISEE (Attestazione ISEE a.a. 2023/2024) _____

ovvero

di non voler dichiarare il proprio valore ISEE;

di voler svolgere la propria attività di tutoraggio preferibilmente presso la seguente area didattica _____⁴

Dichiara di avere preso visione dell'avviso di selezione e di dare la propria disponibilità per lo svolgimento delle attività oggetto del Bando (a.a. 2024/2025) per un massimo di _____ ore.

Dichiara di non fruire di altre borse erogate da enti/soggetti pubblici e privati ad eccezione delle borse di studio regionali per il diritto allo studio.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia⁵ 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.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi del D.Lgs 101/2018 recante: "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016" relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).

Roma, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- **Fotocopia del documento di identità;**
- **Fotocopia della tessera sanitaria.**

⁴ Indicare una sola delle seguenti aree, a scelta: Filosofia; Scienze della Comunicazione; DAMS

⁵ art. 76 DPR 445/2000