

**ALLEGATO 1):** Modulo di domanda (in carta semplice)

All'Università degli Studi di Trieste  
Dipartimento di Scienze Chimiche e  
Farmaceutiche – Sede

<b>Il sottoscritto</b>															
nato a												(Prov. )	il		
cittadinanza															
residente a												Prov. ( )	CAP		
indirizzo															
Domicilio o altro recapito (indicare solo se diverso dalla													Prov. ( )	CAP	
indirizzo															
CODICE FISCALE															
Tel./Cell.							e-mail								

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione pubblica per l'affidamento di un assegno per **attività tutorali** ex **DM n 1047/17** a favore dell'utenza studentesca presso il Dipartimento di Scienze Chimiche e Farmaceutiche di cui al **Bando prot. n. 2016 del 13.09.2022** (*attività di tutoraggio didattiche-integrative a supporto degli insegnamenti di Chimica cod. lab. Chim SETT./2022 – LT CHIMICA o LT GEOLOGIA.*)

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/2000), **ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000:**

**DICHIARA**

- di iscriversi per l'anno accademico 2022/2023 al corso di\*:  
.....  
numero di matricola: .....
- di essere in regola con il pagamento delle tasse universitarie;
- di non aver superato i limiti previsti dall'art. 3, comma 3, del D.M. **1047/17** per l'aa di riferimento;
- di non avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore del Dipartimento di Scienze Chimiche e Farmaceutiche, il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ex art. 18, c.1, lett. b) e c), L. 240/2010.
- di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi.

**ALLEGATI** alla presente domanda:

- *curriculum vitae et studiorum* sottoscritto con firma in originale;
- copia di un documento valido d'identità.

Data.....firma.....

*\*l'iscrizione all'a.a. 22/23 dovrà essere regolarizzata entro la data di affidamento dell'incarico (e comunque entro le scadenze previste dall'Ateneo), pena la decadenza*

<p>Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Università degli studi di Trieste non assume alcuna responsabilità:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- per disguidi derivanti da inesatte indicazioni dei dati sopra riportati;</li> <li>- per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito su indicato;</li> <li>- per mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda;</li> <li>- per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.</li> </ul> <p>Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.</p> <p>Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Trieste a raccogliere e utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della selezione per l'affidamento di attività di tutorato ex D.M. 1047/2017 su specificata, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.</p> <p>Data.....firma.....</p>
--