**Allegato n.1**

# Al Magnifico Rettore

**dell’Università degli Studi di Sassari**

**Piazza Università 21 - 07100 Sassari**

**protocollo@pec.uniss.it**

**Oggetto: conferimento dell'incarico di Tutor delle Attività Didattiche per 50 ore di attività individuali di supporto alle attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (lettera \_\_\_\_ dell’Art. 1 del bando)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento al Bando di codesta Università, Decreto n. \_\_\_\_\_\_\_Prot .n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_ chiede che gli/le venga conferito l'incarico in oggetto.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

-di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere:

* in possesso di Laurea Magistrale per il profilo richiesto o di titolo equipollente
* di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura proponente, con il Rettore, con il Direttore Generale o componente del Consiglio di Amm.ne dell'Ateneo.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando.

Allegati:

curriculum didattico, scientifico e professionale;

elenco delle pubblicazioni scientifiche;

elenco dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;

fotocopia documento di identità e del codice fiscale;

nulla-osta dell'ente di appartenenza o, in mancanza, dalla copia della richiesta dello stesso (nel caso di impiego presso altro ente pubblico).

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l’Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo n.196/2003.

Luogo e data

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art. 46 D.P.R. 445/00)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445/00)

Il/La sottoscritto/a:

cognome ………………...… nome……………………

nato/a a ………….………………....prov.….. il ……………………...

residente a …………. prov……………..

indirizzo ………………………………..….……….c.a.p………........

codice fiscale ………..……………...…... telefono:……………....…….

e-mail ….…………………………..…………………………….

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che i documenti allegati alla presente domanda sono firmati e corrispondono al vero.

## Luogo e data

Il/La dichiarante