

AL MAGNIFICO RETTORE
Università degli Studi di Bari Aldo
Moro
Direzione Offerta Formativa e
Servizi agli Studenti
Sezione Servizi agli Studenti
U.O. Provvidenze agli Studenti e
Disabilità
Piazza Umberto I, 1
70121 B A R I

PEC o mail:
universitabari@pec.it

__L__ sottoscritt__, chiede di essere ammess__ alla selezione, per titoli e colloquio, per la formazione di graduatorie per l'assegnazione di assegni di tutorato per il servizio di accompagnamento e affiancamento alle attività didattiche svolto da studenti senior in favore di studenti con disabilità e/o DSA iscritti ad un corso di studi attivato presso questo Ateneo, indetta con D.R. n. 2577 del 30.07.2021. A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

• **dati anagrafici:**

Cognome ¹													
Nome													
Luogo di nascita													
Data di nascita													
CODICE FISCALE													
Residenza	Via												
	CAP		Città								Provincia		
Telefono /													
E-mail													

¹ Le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili.

- **domicilio** e recapiti ai fini della partecipazione alla selezione²:

Indirizzo	Via		
	CAP	Città	Provincia
	Tel.		email

DICHIARA

di essere regolarmente iscritt___, **per 1'A.A. 2020/2021**, al seguente corso di studio:

Corso di studio³	<input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Laurea magistrale <input type="checkbox"/> Laurea magistrale a ciclo unico
In	
Dipartimento/Scuola	
Sede⁴	<input type="checkbox"/> Bari <input type="checkbox"/> Taranto <input type="checkbox"/> Brindisi
Anno di corso	
Matricola	

- di avere, alla data di presentazione della domanda, sostenuto gli esami riportati in tabella conseguendo complessivamente num. _____ Crediti Formativi Universitari (CFU) rispetto al totale di _____ CFU previsti dal piano di studi (relativamente all'A.A. 2020/2021):

² Da compilare solo se il domicilio non coincide con la residenza.

³ Barrare il corso di studio.

⁴ Barrare la sede a cui afferisce il corso di studio.

Tabella esami			
	Denominazione esame	n.ro CFU	Votazione
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
Numero totale dei CFU			
Media votazione riportata nei succitati esami			

Inoltre il sottoscritto dichiara:

- di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall'art.10 del bando di selezione;
- di aver preso visione del Bando e di accettare tutte le condizioni previste.

Il sottoscritto, oltre alla copia fotostatica della carta d'identità (o di altro documento di riconoscimento) e del codice fiscale e all'attestazione I.S.E.E. Università del nucleo familiare in corso di validità, allega alla presente la seguente documentazione:

__L__ sottoscritt__ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

__L__ sottoscritt__ dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) allegata al bando e disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016-679/informativa-selezioni>

Presta il proprio consenso affinché i dati personali di cui alla presente istanza e contenuti nei suoi allegati siano trattati, anche con strumenti informatici, per consentire lo svolgimento del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Luogo e data, _____

Firma