

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: [universitabari@pec.it](mailto:universitabari@pec.it)

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_, chiede di essere ammess\_\_ alla selezione, per titoli, 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. 3504 del 06.11.2019. A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

• **dati anagrafici:**

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

• **domicilio** e recapiti ai fini della partecipazione alla selezione<sup>2</sup>:

---

<sup>1</sup> Le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili.

Indirizzo	Via		
	CAP	Città	Provincia
	Tel.		email

**DICHIARA<sup>3</sup>**

- **di essere** regolarmente iscritt\_\_, per l'A.A. 2019/2020,  
**ovvero**
- **di essere** regolarmente iscritt\_\_ per l'A.A. 2018/2019 e di dover perfezionare l'iscrizione per l'A.A. 2019/2020,

al seguente corso di studio<sup>4</sup>:

<b>Corso di studio<sup>5</sup></b>	<input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Laurea magistrale <input type="checkbox"/> Laurea magistrale a ciclo unico
<b>In</b>	
<b>Dipartimento/Scuola</b>	
<b>Sede<sup>6</sup></b>	<input type="checkbox"/> Bari <input type="checkbox"/> Taranto <input type="checkbox"/> Brindisi
<b>Anno immatricolazione</b>	
<b>Anno di corso</b>	
<b>Matricola</b>	

<sup>2</sup> Da compilare solo se il domicilio non coincide con la residenza.

<sup>3</sup> Barrare una delle due condizioni relative all'iscrizione.

<sup>4</sup> I dati relativi al corso di studio devono essere riferiti all'AA 2018/19.

<sup>5</sup> Barrare il corso di studio.

<sup>6</sup> Barrare la sede a cui afferisce il corso di studio.

- **di aver** 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:

<b>Tabella esami</b>			
	<b>Denominazione esame</b>	<b>n.ro CFU</b>	<b>Votazione</b>
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			
<b>Numero totale dei CFU</b>			
<b>Media votazione riportata nei succitati esami</b>			

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