ALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

CAREER SERVICE

Piazzale Europa, 1

34127 TRIESTE

Domanda di partecipazione alla selezione
I sottoscritto/a
(Cognome Nome)
Nato/a()
(Comune o stato estero di nascita) (Provincia) (Stato di nascita)
il / (gg/mm/anno)
Codice Fiscale Sesso M F
Fa domanda di partecipazione alla selezione per il:
Bando di ammissione per la selezione dei partecipanti al progetto «Mentors4UniTS» dell'Università degli Studi di Trieste, edizione 2025, Anno Accademico 2025/2026
Al riguardo, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE PER LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ
(ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, N° 445)
dichiara:
- di avere la cittadinanza:
(indicare il nome della nazione per esteso)
- nel caso si possieda una seconda cittadinanza oltre a quella italiana
Seconda cittadinanza:
(indicare il nome della nazione per esteso)
- di risiedere: in Via/Piazza/ Localitànn.
C.A.PProvincia
Tel. recapito telefonico/ Tel. Cellulare/
Indirizzo e-mail
(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

- di avere il domi	cilio: in Via/Piazza/ L	.ocalità		_ n
C.A.P	Comune		Provincia _	
l'Università degli			orso di Laurea magistrale a ciclo	unico presso
Studi di Trieste:	o al primo o secondo		di Laurea magistrale presso l'Un	iversità degli
	ituale voto e la data			
Voto:		Data:		
(In caso di ammi prescelto nella preferenza espre	domanda di parted essa).	a commissione va cipazione, ma l'	aluterà l'assegnazione del candid assegnazione potrà non coinc	
Preferenza n.1 _				
Eventuale prefer	enza n.2			
Indicare se si inse	erisce nel form una v	video presentazi	ione o una lettera motivazionale	<u> </u>
Il sottoscritto au	torizza la condivisio	ne dei dati conte	enuti nel CV al mentor a cui sarà	abbinato.
Si allega:				
- fotocopia front	e/retro di un docum	iento personale	d'identità in corso di validità;	
Luogo e data,				
			Cogn	ome e Nome
			Firma de	el richiedente