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

All' Università degli Studi di Trieste DUC di Scienze mediche, chimiche e della salute Sede

II sottoscritto		
nato a		(Prov. ) il
cittadinanza		
residente a		Prov. ( ) CAP
indirizzo		
Domicilio o altro recapito (indicare solo se diverso dalla residenza)		Prov. ( ) CAP
indirizzo		
CODICE FISCALE		
Tel./Cell.	•	e-mail
CHIEDE		
di essere ammesso alla selezione pubblica per l'affidamento un assegno per attività tutorali ex D.M. n. 198/2003 a favore dell'utenza studentesca presso il Dipartimento di del  A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000), ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000:		
DICHIARA		
☐ di essere iscritto per l'anno accademico 2012/2013 al corso di:		
numero di matricola:		
☐ di essere in regola con il pagamento delle tasse universitarie;		
☐ di non aver superato i limiti previsti dal comma 4, art. 2 ex DM 198/03 per l'a.a. 2012/13.		
di non avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore del Dipartimento di, 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.		
ALLECATIONS SUSPENSION	La al	
ALLEGATI alla presente domanda: - curriculum vitae et studiorum sottoscritto con firma in originale;		
<ul> <li>copia di un docum</li> </ul>		
Data		firma
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Università degli studi di Trieste non assume alcuna responsabilità:  - per disguidi derivanti da inesatte indicazioni dei dati sopra riportati;  - per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito su indicato;  - per mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda:  - per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.  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.  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. 198/03 su specificata, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.		
Data firma		