ALLEGATO A

AL DIRETTORE DEL

DIPARTIMENTO DI

RICERCA E INNOVAZIONE UMANISTICA

Università degli Studi di Bari “Aldo Moro”

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_, presa visione della selezione pubblica per titoli per l’attribuzione di n. 10 assegni per lo svolgimento delle attività di tutorato didattico per l’A.A. 2023/2024, nei limiti e secondo le modalità stabilite dal bando emesso con Decreto del Direttore del Dipartimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_/2023, chiede di poter partecipare alla suddetta selezione, in particolare per l’insegnamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, pertanto, dichiara sotto la propria responsabilità:

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI** |
| Cognome |
| Nome |
| Luogo di nascita ( ) Data di nascita / / |
| Cittadinanza Codice Fiscale |
| Domicilio ai fini della partecipazione al concorso: |
| Indirizzo: Via/Piazza CAP |
| Città Provincia |
| Telefono e-mail |
| [ ] di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dal bando: |

Si allega alla domanda quanto indicato nel bando di selezione.

\_\_/l\_\_ sottoscritt\_\_ di essere disponibile a erogare le attività di tutorato previste dal Bando nei tempi e nei modi che saranno concordati con il referente incaricato dal Dipartimento.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (firma) |

\_\_/l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci indicati nella presente istanza e nell’allegato curriculum vitae. A tal fine, in applicazione delle previsioni del prefato D.P.R**., allega alle dichiarazioni autocertificate fotocopia di un documento di identità in corso di validità**.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) disponibile all’indirizzo <https://www.uniba.it/ateneo/privacy/informative/informative-regolamento-ue-2016-679> e 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) |

N.B. Per eventuali informazioni sulle modalità procedurali di presentazione delle domande si potrà contattare il seguente indirizzo di posta elettronica: carlotta.susca@uniba.it