



ALLEGATO A

**Al Direttore del Dipartimento di
Studi Umanistici (DISUM)
Piazza Umberto I, 1
70121 BARI**

Il/La sottoscritt__ chiede di essere ammesso alla selezione per l'attribuzione di n. 1 assegno per attività di **peer tutoring – tutorato didattico**, indetta con **D.D. n. 61 dell'11.09.2018**, e, pertanto, dichiara sotto la propria responsabilità:

• **dati anagrafici:**

Cognome ¹																			
Nome																			
Luogo di nascita																			
Data di nascita																			
CODICE FISCALE																			

• **domicilio ai fini della partecipazione alla selezione:**

Indirizzo	Via		
	CAP	Città	Provincia
	Telefono		e-mail ²

- di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando per la partecipazione alla selezione e precisamente:

Laurea Magistrale (o Laurea conseguita precedentemente al DM 509/99) in _____	Votazione _____
Conseguito presso _____	Data _____

- di appartenere ad una delle seguenti categorie:

- Assegnista di ricerca
- Dottore di ricerca
- Dottorando
- Ricercatore di tipo A

- di essere disponibile ad erogare le attività di Peer tutoring - tutorato didattico finalizzate ad agevolare il



raggiungimento di 40 CFU da parte degli studenti iscritti entro il II anno di corso di studi per l'a.a. 2017/2018, entro il 31.07.2019, alle condizioni e con le modalità indicate nel presente bando;

- di non svolgere attività di Tutorato, consulenza, assistenza, con strutture private che preparano alla carriera universitaria, ovvero dichiarare la propria disponibilità alla rinuncia allo svolgimento di detti incarichi;
- di non avere alcun rapporto di parentela o affinità fino al quarto grado, compreso coniugio, con un professore appartenente al Dipartimento di Studi Umanistici ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci indicate nella presente istanza e nei suoi allegati.

Il/La sottoscritt__ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dal D.Lgs. n. 196/2003 Decreto legislativo 30/05/2003, n.196, per gli adempimenti relativi alla presente selezione.

Luogo e data

Firma del dichiarante⁵

N.B. Per eventuali informazioni sulle modalità procedurali di presentazione delle domande si potrà contattare direttamente il Dipartimento di Studi Umanistici (DISUM) al tel. n. 0805714211.

⁵ Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, non è più richiesta l'autentica della firma sulle domande per la partecipazione a concorsi pubblici



ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

Luogo e data

.....

Il/La Dichiarante (1)

.....

(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero **sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente.**



ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La _____ sottoscritto/a

(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia dei documenti di seguito elencati e di cui si indica l'ente che li ha rilasciati, sono conformi agli originali:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Luogo e data

.....

Il/La Dichiarante (1)

.....

(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero **sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente.**