**Allegato “B” al bando BT-B1** **911/2024**

**Borse del TIPO B1 (studenti magistrali) – Tutorato “Biblioteca SARAS”**

Spett.le Facoltà di Lettere e filosofia

Piazzale Aldo Moro, 5, 00185 – Roma

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

**Esperienza nel tutorato universitario**

Esperienza 1

1. Tipologia (es Borsa di collaborazione, Tutorato, altro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ente (es. Università, altro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Struttura presso la quale si è svolta l’esperienza (es. Biblioteca, Ciao, Segreteria didattica, Sort, Hello. Altro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Durata in ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. A.A. di riferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ripetere per inserire Esperienza 2 e così via***

**Conoscenza delle lingue**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LINGUA | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
| **Inglese** |  |  |  |  |  |  |
| Francese |  |  |  |  |  |  |
| **Spagnolo** |  |  |  |  |  |  |
| Tedesco |  |  |  |  |  |  |
| Portoghese |  |  |  |  |  |  |

***Aggiungere righe per indicare ulteriori lingue***

**Conoscenze delle risorse elettroniche di Ateneo e dell’ambiente biblioteca**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data,

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".