

Modulo per il conferimento di 45 assegni per tutorato – **studenti magistrali**

Al Preside della Facoltà di Medicina e Psicologia

Domanda di partecipazione per:

Area medica

Area Psicologia, pedagogia e servizio sociale

Il/la sottoscritt _____

nat a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____

tel _____

codice fiscale _____

Indirizzo email studenti.uniroma1.it _____

Matricola n. _____

Iscritt___, nell'anno accademico 2024/25 al ____ anno del corso di laurea
magistrale/CLMCU in

CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per il conferimento di n. 45 incarichi di
tutorato di cui al bando prot. n. 66/2025.

Il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D. Lgs. N. 445/2000, sotto la propria
responsabilità e consapevole che il rilascio di false o incomplete dichiarazioni è reato:

- di aver sostenuto, alla data di invio della domanda di partecipazione, gli esami
nel Corso di Studio a cui è attualmente iscritto/a, di cui all'art. 4 del bando, per
un numero totale di crediti: _____ con la seguente media ponderata (N.B.
indicare il valore presente in Infostud): _____

- di avere una buona conoscenza della lingua inglese;
- di avere adeguate abilità informatiche;
- di non avere/avere precedenti esperienze di collaborazione in attività didattico/integrative e/o tutoriali

- di avere altre esperienze o competenze pertinenti al tipo di attività oggetto del presente bando con particolare riferimento ad attività di laboratorio didattico

- che la posizione relativamente ai versamenti effettuati per tasse, contributi, arretrati o eventuali multe per l'anno accademico in corso è regolare;

- che l'ISEE dichiarato per l'anno accademico in corso è _____

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso. In caso contrario va riportata la condanna riportata, nonché la data della sentenza dell'Autorità giudiziaria che l'ha emessa

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere letto attentamente e compreso l'informativa ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento UE 2016/679, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali secondo la finalità e le modalità esposte nella nota informativa indicata all'art. 11 della presente procedura.

Allega:

- il curriculum vitae in formato europeo;
- copia del documento di identità in corso di validità

data _____

firma _____