



Allegato A

Da inviare via PEC a: protocollosapienza@cert.uniroma1.it

Alla Direttrice Area
Offerta formativa e diritto allo studio
della "Sapienza" Università di Roma
P.le Aldo Moro 5, 00185 – Roma

Il/la sottoscritto/a nato/a a
..... residente in (prov) via
..... codice fiscale indirizzo mail presso cui
desidera siano inviate le comunicazioni per la selezione in oggetto
..... eventuale recapito telefonico

chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione comparativa per il conferimento di n. 8 incarichi individuali di prestazione professionale per attività di tutorato specializzato al fine di migliorare le condizioni di apprendimento e di frequenza degli studenti con disabilità e con DSA, di cui all'Avviso pubblico di selezione emanato da codesta Area (**codice identificativo 002/2024**).

A tale fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e dalle leggi in materia, dichiara:

- di essere di nazionalità.....;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso dei requisiti di ammissione del Bando;
- di essere in possesso dei seguenti titoli:
 - a)
 - b);
 - c);
 - d);
 - e);

Sapienza Università di Roma

Area Offerta formativa e diritto allo studio

Ufficio Affari generali, diritto allo studio, formazione in convenzione e professionale

Settore studenti con disabilità e DSA

CF 80209930587 PI 02133771002

CU002 – Edificio di Giurisprudenza piano terra/ingresso lato posteriore - piazzale Aldo Moro 5, 00185 Roma

T (+39) 06 49910755 settoredisabilita.dsa@uniroma1.it



- di autorizzare la "Sapienza" al trattamento dei dati personali ai fini dell'Avviso Pubblico

Si allega curriculum vitae.

Desidera che tutte le comunicazioni riguardanti la presente selezione siano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica:

.....

In fede:

Data