

Allegato A

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

Al Direttore 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. 6 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 002/2020**).

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 dal Bando;
- di essere in possesso dei seguenti titoli, con votazione finale:
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)
- di autorizzare la “Sapienza” al trattamento dei dati personali ai fini del concorso

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

.....

In fede:

Data