

## Allegato A

Da inviare via PEC a: [protocollosapienza@cert.uniroma1.it](mailto: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 001/2021**).

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 essere in possesso delle seguenti esperienze professionali/lavorative attinenti al profilo richiesto:
  - 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 .....