

ALLEGATO 1

Modulo di domanda n. 5 TIROCINI FORMATIVI



**UNIVERSITÀ
DI SIENA**

1240

AL MAGNIFICO RETTORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA

IL/A sottoscritt (nome e cognome) nat a

 Prov. il

residente in Prov.

indirizzo n. CAP

Cod. Fiscale n. (allegare copia C.F.) tel.

cell. e-mail skype n.

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione per lo svolgimento di **N. 5 Tirocini Formativi con rimborso spese, sottoforma di borsa di studio** presso l'Università degli Studi di Siena, per il periodo dal , come da relativo Avviso pubblico emanato con DDA

Rep n. Prot. del

(indicare **una sola** tipologia fra le Sedi di svolgimento del tirocinio)

SEDE DI AREZZO N. 3 tirocini

SEDE DI SIENA N. 2 tirocini

DICHIARA

(D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s. m. e i.)

- **Di eleggere** il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla selezione (in Italia per i cittadini stranieri): Comune Prov. CAP
Indirizzo Tel.
 cell. ;
- **Di essere** cittadino ;
- di **essere in possesso** della laurea di primo livello in (come richiesto all' art. 5 del bando di concorso) conseguita in data con punteggio di presso l'Università di ;

- di **essere in possesso** della laurea di secondo livello in _____ (come richiesto all' art. 5 del bando di concorso) conseguita in data _____ con punteggio di _____ presso l'Università di _____;
- di essere studente iscritto al corso di laurea magistrale dell'Università degli Studi di Siena in _____;
- di essere studente iscritto **almeno al IV** anno del corso di laurea magistrale a ciclo unico dell'Università degli Studi di Siena. in _____
- Per i diversamente abili, si intendono diversamente abili: - gli studenti in possesso di certificazione di invalidità ai sensi dell' art. 3 della legge 05/ 02/1992 n. 104, anche con invalidità inferiore al 66% ; - gli studenti in possesso di una certificazione ai sensi della Legge 08/10/2010 n. 170 – Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico; - gli studenti comunitari ed extracomunitari, che sono in possesso di una regolare certificazione di disabilità o di una certificazione di Dsa, acquisita nel proprio paese d'origine);

Di non aver già svolto un tirocinio **non curriculare** presso l'Università di Siena.

- DICHIARA di essere diversamente abile e di avere necessità dei seguenti ausili, in casi di convocazione al colloquio

- **Di dare** tempestiva comunicazione di eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.

- **Di indicare l'indirizzo e-mail** cui inviare le eventuali convocazioni per il colloquio, ed il relativo esito:

Allega alla presente:

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____

__I__ sottoscritt__ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

I__ sottoscritt__ dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 76 del Codice penale e delle leggi speciali in materia.

di aver preso conoscenza di quanto indicato nell'Avviso di selezione

Siena,

IL DICHIARANTE

firma _____