

ALLEGATO I**Modulo di domanda n. 5 TIROCINI FORMATIVI**

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' 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. 6 Tirocini Formativi con rimborso spese, sottoforma di borsa di studio** presso l'Università di Siena, per il periodo dal _____, come da relativo Avviso pubblico emanato con D.D.G. Rep 1447/2015 Prot. n. 48955/V/6 del 18 dicembre 2015;

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

SEDE DI AREZZO N. 2 tirocini

SEDE DI SIENA N. 4 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 all'a.a. 2015-16 al corso di laurea magistrale dell'Università di Siena in _____;
- di essere studente iscritto all'a.a. 2015-16 **almeno al IV** anno del corso di laurea magistrale a ciclo unico dell'Università 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 _____