

ALLEGATO I

Modulo di domanda n. 1 TIROCINIO FORMATIVO



AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ 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.1 Tirocinio Formativo non curriculare con rimborso spese, sotto forma di borsa di studio** presso l'Università di Siena, come da relativo Avviso pubblico emanato con D.D.G. Rep. n 252/2016 Prot. n. 9318/V/6 del 10/03/2016 da svolgersi presso l'ufficio Comunicazione e portale e presso il Santa Chiara Lab dell'Università degli Studi di Siena.

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 in Scienze della Comunicazione conseguita in data _____ con punteggio di _____ presso l'Università degli Studi di Siena;
- 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 comunicazioni inerenti il concorso:**

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 _____