



AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

\_\_L\_\_ 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 curricolare con rimborso spese, sottoforma di borsa di studio dell'importo lordo complessivo di € \_\_\_\_\_ presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi di Siena**, per un periodo di \_\_mesi.

Avviso pubblico emanato con DDG Rep n. \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

- **Di essere in possesso** del Diploma di Laurea/Magistrale/Specialistica/Specializzazione/Master in \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ con punteggio di \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_  
(titolo tesi) \_\_\_\_\_;
- **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/a \_\_\_\_\_;
- **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);



- 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:
- 

**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 nel bando di concorso**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_