

ALLEGATO I

Modulo di domanda n. 1 TIROCINIO FORMATIVO



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

AL MAGNIFICO RETTORE

UNIVERSITA' DI SIENA

IL/A sottoscritt (nome e cognome) _____

Nato/a 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. I Tirocinio non curriculare con rimborso spese, sotto forma di borsa di studio** presso il Centro Servizi di Ateneo - CUTVAP dell'Università di Siena, per un periodo di 3 mesi, come da relativo

Avviso Pubblico emanato con D.D.G. Rep. n.97/2016 Prot. n 3438/V/6 del 1 febbraio 2016

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 specialistica/magistrale in _____
o laurea specialistica magistrale a ciclo unico in _____
(come richiesto all' art. 5 del bando di concorso) conseguita in data _____ con punteggio di _____
presso l'Università 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);
 - 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 comunicazioni:

Allega alla presente:

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

Il 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.

Il 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

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
