



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITÀ 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 con rimborso spese, sottoforma di borsa di studio dell'importo lordo complessivo datore lavoro di € 3.255,00= (€ 500 mensili lordi percipiente) presso il Dipartimento di Biotecnologie, Chimica e Farmacia della dell'Università degli Studi di Siena, per un periodo di 6 mesi.

Avviso pubblico emanato con D.D.G. Rep. n. 305/2016 Prot. n. 11284-V/6 del 24.03.2016

### 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/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**  
\_\_\_\_\_