



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. 4 **Tirocini Formativi con rimborso spese, sottoforma di borsa di studio** presso l'Università degli Studi di Siena, per un periodo di 4 mesi, come da relativo Avviso pubblico emanato con DDA Rep n. 10/2014 Prot. N. 304 dell' 8 gennaio 2014.

**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 attualmente iscritto ad altro corso di studio presso: \_\_\_\_\_
- **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**

---