



Allegato 2

Bando per il conferimento di assegni per l'incentivazione delle attività propedeutiche e di recupero per attività di orientamento e assistenza studenti disabili - anno accademico 2018/2019

Domanda di partecipazione alla selezione

Ufficio Orientamento e placement
Università degli Studi dell'Insubria
Via Ravasi, 2
21100 Varese

Il/La sottoscritto/a _____ Matr. _____
nato/a _____ (____) il _____
Codice Fiscale _____
Residente in Via _____ n. _____
c.a.p. _____ Comune _____ Prov _____
Telefono _____ E-mail _____@studenti.uninsubria.it

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di assegni per l'incentivazione delle attività propedeutiche e di recupero, di cui al Bando in oggetto,

E A TAL FINE DICHIARA

1. di essere iscritto/a per l'anno accademico 2018/2019 all'Università degli Studi dell'Insubria in posizione regolare (non fuori corso) a:

Corso di laurea magistrale in: _____
Anno di corso: _____

con le seguenti condizioni di merito:

- voto di laurea: _____/110
- media ponderata nelle votazioni del corso di laurea magistrale alla data di presentazione della domanda: _____/30
- numero di crediti acquisiti alla data di presentazione della domanda:



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

Bando per il conferimento di assegni
per l'incentivazione delle attività
propedeutiche e di recupero per attività di
orientamento e assistenza studenti disabili
- anno accademico 2018/19

- Corso di laurea magistrale a ciclo unico in: _____
Anno di corso: _____
con le seguenti condizioni di merito:
- media ponderata nelle votazioni del corso di laurea magistrale a ciclo unico
alla data di presentazione della domanda: ____/30
- numero di crediti acquisiti alla data di presentazione della domanda: _____
- Dottorato di ricerca in: _____
Anno di corso: _____
con le seguenti condizioni di merito:
- votazione conseguita nella laurea utile per l'accesso al corso: ____/110
2. di essere in regola con il versamento delle tasse e dei contributi universitari per l'anno accademico 2018/2019
3. di essere disposto a svolgere la seguente attività (*una o più opzioni*):
- supporto, assistenza e affiancamento in favore di studenti disabili
 - orientamento e informazione degli studenti di scuola secondaria di secondo grado
5. di aver preso visione del Bando e di accettare tutte le condizioni in esso previste.

Allegato:

- *Curriculum vitae*
- *Copia documento di identità*

Il sottoscritto prende atto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni non veritiere comporteranno l'immediata decadenza dei benefici eventualmente ottenuti, con le conseguenti eventuali responsabilità penali cui lo stesso potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati manualmente o in forma automatizzata, nel rispetto del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679 e al Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dichiara di aver preso visione dell'informativa allegato 1 al Bando.

Data _____

Firma _____