



**Università G. d'Annunzio Chieti-Pescara**  
**DIPARTIMENTO DI SCIENZE PSICOLOGICHE DELLA SALUTE E DEL TERRITORIO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL  
CONFERIMENTO DI ASSEGNI PER ATTIVITÀ DI TUTORATO A. A. 2023-2024**

**(DECRETO LEGGE 105/2003 – D.M. MUR 289/2019 art. 7-Fondi annualità 2021)**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze  
Psicologiche della Salute e del Territorio  
Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
Chieti-Pescara

Ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle pene stabilite agli artt. 483 e 495 del Codice Penale per false attestazioni e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del dello stesso D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità il sottoscritto chiede e dichiara tutto quanto segue.

Il/La sottoscritta/o

Nome

Cognome

Nato/a a

Provincia

Il

Residente a

Provincia

Cap

Via

n.



**Università G. d'Annunzio Chieti-Pescara**  
**DIPARTIMENTO DI SCIENZE PSICOLOGICHE DELLA SALUTE E DEL TERRITORIO**

Domiciliato/a

(eventuale, solo se diverso dall'indirizzo di residenza: indicare Città, prov., via, civico, c.a.p.)

Provincia

Cap

Via

n.

Codice Fiscale

(n. 16 caratteri alfanumerici)

Cellulare

E-mail

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento di assegni per attività di tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero di cui all'Avviso prot. n.            del

**DICHIARA**

di essere regolarmente iscritto/a a :

Corso di Laurea Magistrale in Psicologia Clinica e della Salute

Anno di Corso

I anno

II anno

Corso di Laurea Magistrale in Psychology of Well-Being and Performance

Anno di Corso

I anno

II anno



**Università G. d'Annunzio Chieti-Pescara**  
**DIPARTIMENTO DI SCIENZE PSICOLOGICHE DELLA SALUTE E DEL TERRITORIO**

Corso di Dottorato in Psychology

Corso di Dottorato in Earthquake and Environmental Hazards (curriculum in Psychosociological analysis of hazard perception and risk communication)

Anno di corso

I anno

II anno

di godere borsa di studio

di non godere di borsa di studio

**PARTE RISERVATA AGLI ISCRITTI AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE**

di aver conseguito la Laurea di primo livello in:

presso l'Università degli Studi di

con votazione di /110

selezionare in caso di lode

di avere conseguito ad oggi il seguente numero di Crediti Formativi Universitari presso il CdLM

CFU

di aver riportato una votazione media ponderata-calcolata esclusivamente sulla base di esami sostenuti con valutazione espressa in trentesimi-pari a /30

SI ALLEGA AUTOCERTIFICAZIONE CONSEGUIMENTO TITOLO TRIENNALE ED ESAMI SOSTENUTI

**PARTE RISERVATA AGLI ISCRITTI AL DOTTORATO DI RICERCA**

Voto di Laurea Magistrale

SI ALLEGA AUTOCERTIFICAZIONE CONSEGUIMENTO TITOLO LAUREA MAGISTRALE ED ESAMI SOSTENUTI



**Università G. d'Annunzio Chieti-Pescara**  
**DIPARTIMENTO DI SCIENZE PSICOLOGICHE DELLA SALUTE E DEL TERRITORIO**

**DICHIARA INOLTRE**

- di scegliere come modalità di pagamento delle proprie competenze l'accredito su:

CONTO CORRENTE BANCARIO

CONTO POSTALE

CARTA PREPAGATA

(N.B. il conto deve essere intestato o cointestato a proprio nome, così come la carta prepagata che dovrà essere del tipo predisposto a ricevere bonifici)

Coordinate IBAN

di essere in regola con il versamento delle tasse e contributi universitari per l'A. A. 2022/2023

**DICHIARA INFINE**

di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 prot. n. 39000 del 14.6.2018 e denominata "Informativa studenti versione estesa", riportata nell'art. 11 del bando di selezione e pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy).

Data

Il/la dichiarante

firma

**ALLEGATI:**

Copia di documento di identità in corso di validità

Autocertificazione Laurea triennale con esami sostenuti

Autocertificazione Laurea magistrale con esami sostenuti