



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

Prov. il

residente a

Prov. Cap

Via

n.

Domiciliato/a

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

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 :



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

II anno

III 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.

Data

Il/la dichiarante

firma

ALLEGATI:

Copia di documento di identità in corso di validità

Autocertificazione Laurea magistrale con esami sostenuti