

Al Direttore del Dipartimento di Economia
Prof.ssa Valeria Costantini

__ I __ sottoscritt _____ CF _____
nat_a _____ Prov. _____ il ____/____/____
residente in _____ Prov. _____ CAP _____
via/p.zza _____ n. _____, CAP _____
Indirizzo e-mail _____ cell: _____

C H I E D E

di partecipare alla selezione per l'attribuzione di assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero presso codesto Dipartimento, riservata agli studenti capaci e meritevoli iscritti ai corsi di Dottorato di ricerca e ai corsi di Laurea di II livello, indicando con una "X" nella tabella che segue:

Scelta	insegnamento (CdS)*
	Finanza aziendale (CLE) – prof. Morresi

A tale fine allega l'elenco degli esami superati e le relative votazioni conseguite, auto-certificandoli sotto la propria responsabilità, e altresì dichiara¹ sotto la propria responsabilità di:²

1. essere iscritto nell'a.a. _____ ad un corso di Laurea Magistrale in _____/di Dottorato di Ricerca in _____ presso l'Università degli Studi Roma Tre;
2. essersi immatricolato/a (nella Laurea Magistrale) nell'anno accademico _____;
3. avere conseguito la laurea in _____ presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con votazione _____;
4. essere iscritto al _____ (primo, secondo o terzo) anno del corso di dottorato di ricerca in _____

CON BORSA DI STUDIO

SENZA BORSA DI STUDIO ;

¹ art. 46 e 47 del DPR 445/2000 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

² la dichiarazione di cui al punto 3 del modulo di domanda, nonché le informazioni relative al curriculum (esami e votazioni), devono intendersi riferite al TITOLO (CONSEGUITO) IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE:

- i candidati iscritti ai corsi di laurea di II livello dovranno esporre i dati e le informazioni relative al loro titolo di I livello, ed inserire alla voce "durata normale del C.d.S" il valore 3;
- i candidati iscritti ai corsi di dottorato **in possesso di laurea del N.O.** dovranno esporre i dati e le informazioni relative al loro titolo di secondo livello, ed inserire alla voce "durata normale del C.d.S" il valore 2;
- i candidati iscritti ai Corsi di Dottorato **in possesso di laurea del V.O.** dovranno esporre i dati e le informazioni relative al loro titolo di laurea, ed inserire alla voce "durata normale del C.d.S" il valore corrispondente alla **durata legale** del corso di studio.

5. avere preso visione dell'avviso di selezione e di dare la propria disponibilità per lo svolgimento delle attività di cui sopra per n. _____ (indicare in alternativa 50, 100, 150, 200, 250, 300, 350, o 400) ore annue.

N.B.: tale dichiarazione non produce effetti vincolanti per i Dipartimenti.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia³ per dichiarazioni non veritiere e falsità in atti che, se riscontrate a seguito di controlli da parte dell'Amministrazione, comporteranno la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e agli del D.Lgs 101/2018 recante: "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).

Roma, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
(allegare fotocopia documento identità firmatario dichiarante)

³ art. 76 DPR 445/2000

Il sottoscritt _____ matricola _____
nato a _____ Prov. _____ il _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità (1) di aver superato i seguenti esami del corso di laurea in

_____ con le seguenti votazioni:

ESAME	VOTO
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Note:

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia (2) per dichiarazioni non veritiere e falsità in atti che, se riscontrate a seguito di controlli da parte dell'Amministrazione, comporteranno la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti.

Roma, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

- 1 art. 46 e 47 del DPR 445/2000 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- 2 art. 76 DPR 445/2000