



Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
CHIETI-PESCARA

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNATI PER ATTIVITÀ DI TUTORATO, DIDATTICO-INTEGRATIVE, PROPEDEUTICHE E DI RECUPERO AA.AA. 2022/23 e 2023/24 (DECRETO LEGGE 105/2003 – D.M. MUR 1059/2021 art. 7 -Fondi annualità 2021)

Al Direttore del Dipartimento di  
NEUROSCIENZE IMAGING E SCIENZE  
CLINICHE  
Università degli Studi "G. D'Annunzio"  
Chieti-Pescara  
Via dei Vestini 31  
66100 Chieti

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 sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
..... Prov. .... il ..... Codice Fiscale .....  
residente a ..... Prov ..... CAP .....  
Via ..... n. .... Tel./Cell. ....  
domicilio ..... Prov ..... CAP ..... Via .....  
n....., indirizzo di corrispondenza (eventuale, solo se diverso dall'indirizzo di residenza: indicare Città, prov., via, civico, c.a.p.) .....  
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**

**PARTE RISERVATA AGLI ISCRITTI AI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE**

di essere regolarmente iscritto al ..... anno di corso del **Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico** in ..... di avere conseguito il seguente numero di CFU (Crediti Formativi Universitari) ..... e di aver riportato una votazione media ponderata -calcolata esclusivamente sulla base di esami sostenuti con valutazione espressa in trentesimi- pari a ...../30.

di essere regolarmente iscritto al 2° anno del **Corso di Laurea Magistrale non a ciclo unico** in ..... di avere conseguito il seguente numero di CFU (Crediti Formativi Universitari) ..... e di aver riportato una votazione media ponderata -calcolata esclusivamente sulla base di esami sostenuti con valutazione espressa in trentesimi- pari a ...../30.

di essere regolarmente iscritto al 1° anno del **Corso di Laurea Magistrale non a ciclo unico** in ..... e di avere conseguito il titolo accademico per l'accesso alla Laurea Magistrale con votazione di ...../110 -  (barrare in caso di lode).





Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
CHIETI-PESCARA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DEL VOTO DI LAUREA**

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

*(da compilarsi esclusivamente per gli studenti iscritti al 1° anno di Corso di Laurea Magistrale non a ciclo unico con titolo di laurea conseguito in altro Ateneo)<sup>1</sup>*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445 e ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

di aver conseguito la Laurea di primo livello in \_\_\_\_\_

presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con votazione di

\_\_\_/110 -  (barrare in caso di lode).

\_\_\_\_\_  
(Firma)

<sup>1</sup> La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata. Se la dichiarazione è consegnata personalmente la firma dovrà essere apposta davanti al ricevente muniti di documento di identità. Qualora la dichiarazione non venga consegnata di persona, è necessario allegare copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000) e se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi oltre ad essere esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.