



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TERAMO

**Modulo di manifestazione di interesse
per lo svolgimento di un tirocinio extracurricolare**

Il/la sottoscritto/a Cognome e Nome _____ nato/a a _____ Prov (____)
il ___/___/____; Cittadinanza _____, CF _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____ CAP _____,
domiciliato/a (se diverso dalla residenza) in _____ prov. _____ via _____
n. _____ CAP _____, tel. _____ cell. _____
email _____

CHIEDE

di essere ammessa/o alla selezione per le attività di tirocinio con codice _____, e a tal fine

DICHIARA

(barrare le opzioni che interessano e compilare)

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché della responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, di **essere in possesso** dei requisiti di partecipazione come indicati nell'Avviso Pubblico, e pertanto:

- di essere cittadino/a italiano o di altro Stato membro dell'UE o cittadino/a di Paese terzo in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di essere inoccupato/disoccupato ai sensi della normativa vigente e di essere iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal _____;
- di aver conseguito presso l'Università di _____ il seguente titolo di studio (*selezionare solo l'opzione di interesse*):
 - diploma di laurea vecchio ordinamento (ante D.M. 509/99) in _____ conseguito in data ___/___/____ con votazione ___/___ (*indicare se con lode*);
 - laurea magistrale o magistrale a ciclo unico in _____ conseguita in data ___/___/____ con votazione ___/___ (*indicare se con lode*);
 - laurea specialistica in _____ conseguito in data ___/___/____ con votazione ___/___ (*indicare se con lode*);
 - laurea triennale in _____ conseguito in data ___/___/____ con votazione ___/___ (*indicare se con lode*)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TERAMO

- di aver conseguito presso l'Università di _____ il seguente titolo di studio
(selezionare solo l'opzione di interesse):
 - Master di primo livello in _____ conseguito in data __ / __ / ____ presso
l'Università di _____ ;
 - Master di secondo livello in _____ conseguito in data __ / __ / ____ presso
l'Università di _____ ;
 - Diploma di specializzazione in _____ conseguito in data __ / __ / ____ con
votazione __ / __ presso la Scuola di Specializzazione in _____
dell'Università di _____ ;
 - Dottorato in _____ conseguito in data __ / __ / ____ con votazione __ / __
presso l'Università di _____ .

- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili ed attinenti al tirocinio _____

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nell'Avviso;
- che quanto dichiarato nel Curriculum Vitae allegato corrisponde a verità.

IL/LA CANDIDATO/A ALLEGA (a pena di esclusione):

- 1) Curriculum Vitae debitamente sottoscritto;
- 2) Autocertificazione dei titoli professionali e scientifici posseduti;
- 3) Copia fotostatica fronte retro di un proprio **documento di identità in corso di validità**

Informativa Regolamento UE 2016/679

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

L'UNIVERSITÀ SI RISERVA LA FACOLTÀ DI VERIFICARE LA VERIDICITÀ DI QUANTO AUTODICHIARATO.

(Luogo e data) _____, __ / __ / ____

Firma _____