

(Allegato 1)

Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria
dell'Università degli Studi della Basilicata
Via dell'Ateneo Lucano n.10
85100 Potenza
PEC: diing@pec.unibas.it

**DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNO PER ATTIVITA' DIDATTICO-INTEGRATIVE,
PROPEDEUTICHE E DI RECUPERO (TUTORATO DIDATTICO)**

A.A. 2025/2026

Oggetto: D.d.D. Repertorio n. 96/2026 del 06.03.2026 – Tutorato Didattico – a.a. 2025/2026

Il/La

matricola a

Provincia il codice fiscale

cittadinanza residente a

Prov. in via

n. città

Prov.

CAP tel. cellulare

e-mail in

servizio presso in via

città Prov.

CAP tel. e-mail

ente pubblico

ente privato

con la qualifica di

presa visione del D.d.D. Rep. n. 96/2026 del 06.03.2026,

CHIEDE

di partecipare alla procedura selettiva, per soli titoli, ai fini del conferimento di n. 1 assegno per lo svolgimento di attività-didattico integrative, propedeutiche e di recupero (Tutorato Didattico) per il Profilo

, a.a. 2025/2026, presso il Dipartimento di Ingegneria, Università degli Studi della Basilicata.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA

Requisito di iscrizione (barrare la casella corrispondente al proprio status):

di essere in possesso dei requisiti di accesso, come da art. 4 del D.d.D. sopra citato;

di essere iscritto al anno del Corso di Laurea Magistrale/Specialistica in

classe di laurea ;

oppure

di essere iscritto al anno del Corso di Dottorato di Ricerca in

Ciclo ;

di essere in possesso di Laurea in

conseguita presso (specificare l'Ateneo presso il quale è stato conseguito il titolo), anno accademico di immatricolazione

, classe di laurea

, anno accademico di conseguimento del titolo

, voto finale

di essere in possesso di Laurea Magistrale/Specialistica/conseguita ai sensi di un ordinamento antecedente al D.M. 509/99 in

conseguita presso (specificare l'Ateneo presso il quale è stato conseguito il titolo), anno accademico di immatricolazione

, anno accademico di conseguimento

, voto finale

, classe di Laurea Magistrale/Specialistica

conseguito antecedentemente al D.M. 509: Sì

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 5 del D.d.D. sopra citato;

che quanto riportato nel *curriculum* allegato corrisponde a verità;

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

ovvero di non essere iscritto/essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi:

di godere dei diritti civili e politici;

di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, ovvero di
_____ ;

di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lett. d), del D.P.R. 10.1.1957, n. 3, per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

DICHIARA INOLTRE

di eleggere agli effetti del bando il recapito prescelto (se diverso da quello di residenza) in:

via _____ n. _____ città _____
Prov. _____ Cap _____ cellulare _____ e-mail _____
_____ .

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

SI ALLEGANO: (*spuntare le eventuali voci*)

fotocopia di un valido documento di identità;

curriculum vitae nel quale sono esplicitate tutte le attività svolte, le esperienze professionali ed i titoli acquisiti;

autocertificazione relativa al titolo di Laurea recante la votazione finale, i voti conseguiti per i singoli esami, data e anno accademico di conseguimento del titolo finale, anno accademico di iscrizione al Corso di Laurea Magistrale/Specialistica (nel caso degli studenti);

oppure

autocertificazione relativa al titolo di Laurea Magistrale/Specialistica recante la votazione finale, i voti conseguiti per i singoli esami, data e anno accademico di conseguimento del titolo finale, anno accademico di iscrizione al Corso di Dottorato di Ricerca e il Ciclo;

autorizzazione allo svolgimento delle attività previste dal D.d.D. sopra citato, rilasciata dal Collegio dei Docenti del Corso di Dottorato di Ricerca o, nelle more da una copia della richiesta di autorizzazione indirizzata al Coordinatore del Corso di Dottorato di Ricerca (nel caso dei dottorandi);

dichiarazione ISEE (non obbligatoria);

Altro: _____ .

Data _____

(Firma)