



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE

Dipartimento di Fisica

ALLEGATO 1): Modulo di domanda (in carta semplice)

All'Università degli Studi di Trieste
Dipartimento di Fisica,
Via A. Valerio n. 2 - 34127 TRIESTE

Il/La sottoscritto/a															
nato a		(Prov.) il													
cittadinanza															
residente a		Prov. () CAP													
indirizzo															
Domicilio o altro recapito (indicare solo se diverso dalla residenza)		Prov. () CAP													
indirizzo															
CODICE FISCALE															
Tel./Cell.						e-mail									

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica per l'**affidamento di n. 4 assegni (FISICA) per attività tutoriali (Progetto D55-PLS-21_23) ai sensi dei D.M. 1047/2017 presso il Dipartimento di Fisica dell'Università degli Studi di Trieste** di cui all'Avviso prot. N. ____ di data ____.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000), ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA

- ☐ di essere iscritto presso questo Ateneo per l'a.a 2025/2026 al terzo anno del corso di Laurea in Fisica o
- ☐ di essere iscritto presso questo Ateneo per l'a.a 2025/2026 al ____ anno del corso di Laurea Magistrale in Fisica o
- ☐ di essere iscritto presso questo Ateneo per l'a.a 2025/2026 al corso di dottorato in.....
- ☐ di essere in regola con il pagamento delle tasse universitarie;
- ☐ di non aver superato i limiti previsti dal comma 3, art. 2 ex DM 976/2014 per l'a.a. 2025 /2026.
- ☐ di non avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore del Dipartimento di Fisica, il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ex art. 18, c.1, lett. b) e c), L. 240/2010.
- ☐ di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi.

ALLEGATI alla presente domanda:

- *curriculum vitae et studiorum* sottoscritto con firma in originale;
- copia di un documento valido d'identità;
- altro: _____

Data.....

firma.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Università degli studi di Trieste non assume alcuna responsabilità:

- per disguidi derivanti da inesatte indicazioni dei dati sopra riportati;
- per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito su indicato;
- per mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda;
- per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Trieste a raccogliere e utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della selezione per l'affidamento di attività di tutorato su specificata, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 e ss.ii..

Data.....

firma.....