



UNIVERSITÀ  
DI FOGGIA



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Dipartimento di Studi Umanistici. Lettere, Beni Culturali, Scienze della Formazione

**Avviso di selezione pubblico per l'assegnazione di n. 16 assegni per lo svolgimento di attività di tutorato informativo nonché di supporto alle attività di Orientamento presso il Dipartimento di Studi Umanistici. Lettere, Beni Culturali, Scienze della Formazione.**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore del Dipartimento  
di Studi Umanistici. Lettere,  
Beni culturali, Scienze della formazione  
Università di Foggia

\_ I \_ sottoscritt \_

\_\_\_\_\_

Cognome Nome

codice fiscale (obbligatorio)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

sexso

M

F

nat\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Comune

Provincia

residente in: Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefono mobile \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail alla quale si vogliono ricevere le comunicazioni relative alla selezione:

\_\_\_\_\_

recapito eletto ai fini del concorso (*indicare solo se diverso dalla residenza*):

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Telefono fisso \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Telefono mobile \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione di n. 16 assegni per lo svolgimento di attività di tutorato informativo nonché di supporto alle attività di Orientamento presso il Dipartimento di Studi Umanistici. Lettere, Beni Culturali, Scienze della Formazione per il seguente Profilo (barrare la propria scelta):

Profilo A - n. 9 tutor formativi a supporto dei Referenti dei CdS triennali:

- n. 1 tutor per Lettere
- n. 1 tutor per Lingue e culture straniere
- n. 1 tutor per Patrimonio e Turismo culturale
- n. 2 tutor per Scienze dell'educazione e della formazione
- n. 2 tutor per Scienze e tecniche psicologiche
- n. 2 tutor per Scienze delle attività motorie e sportive

Profilo B - n. 4 consulenti per l'orientamento a supporto dei Referenti dei CdS magistrali:

- n. 1 consulente per Filologia, Letterature e Storia
- n. 2 consulenti per Scienze pedagogiche e della progettazione educativa
- n. 1 consulente per corsi interateneo: Archeologia e SAGE

Profilo C:

- n. 3 tutor informativi a supporto delle Segreterie

#### DICHIARA

ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

- di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Studio in \_\_\_\_\_

presso il Dipartimento di Studi Umanistici dell'Università di Foggia;

- di essere iscritto al Corso di Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_



presso il Dipartimento di Studi Umanistici dell'Università di Foggia;

- di essere in possesso del titolo di laurea triennale in

\_\_\_\_\_

conseguito presso il Dipartimento di Studi Umanistici dell'Università di Foggia, con votazione \_\_\_\_\_;

- di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nella domanda di partecipazione;

Ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104, dichiara di avere diritto ai seguenti ausili per lo svolgimento del colloquio:

\_\_\_\_\_.

Dichiara, inoltre, di essere informata/o che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

1. copia di un documento di identità personale in corso di validità e del codice fiscale;
2. dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli valutabili, da utilizzare ai sensi dell'art. 46/76 del DPR 28/12/2000 n. 445 o dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000;
3. *curriculum vitae* datato e debitamente sottoscritto, con l'esplicita indicazione che tutto quanto in esso dichiarato corrisponde a verità, ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e seguenti del D.P.R. n. 445/2000;
4. informativa e autorizzazione relative al trattamento dei dati personali (Allegato B).

\_\_\_\_\_

Luogo

Data

\_\_\_\_\_

Firma dell'interessata/o