

**Modello di domanda  
Allegato A)**

Al Direttore del Dipartimento di Economia  
Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli”  
Corso Gran Priorato di Malta, 1 - Capua (CE)

Il/La sottoscritto/a:

|                                                                                                                                                                                                                        |   |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|
| Cognome                                                                                                                                                                                                                |   |       |
| Nome                                                                                                                                                                                                                   |   |       |
| Nato/a il                                                                                                                                                                                                              | a | Prov. |
| Nazione                                                                                                                                                                                                                |   |       |
| Codice Fiscale                                                                                                                                                                                                         |   |       |
| Iscritto per l'anno accademico 2024/2025 al.....*anno<br>del Corso di laurea/Dottorato ** in.....<br>.....                                                                                                             |   |       |
| In possesso di laurea: <input type="checkbox"/> triennale <input type="checkbox"/> magistrale <input type="checkbox"/> vecchio ordinamento <input type="checkbox"/> specialistica <input type="checkbox"/> ciclo unico |   |       |
| Residenza, indirizzo e recapito telefonico:<br>.....<br>.....                                                                                                                                                          |   |       |
| Indirizzo e-mail ( <i>obbligatorio</i> )                                                                                                                                                                               |   |       |

\* specificare annualità di iscrizione

\*\* specificare se trattasi di iscrizione a Corso di Laurea o Dottorato di Ricerca dell'Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli” o di altra Università consorziata con questo Ateneo.

chiede alla S.V. di essere ammesso/a alla selezione per titoli e colloquio fine **conferimento contratto per attività di tutorato specializzato per studenti con disabilità e/o DSA** anno 2025 di cui al bando emanato con D.D. prot. .... del .....

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

**D I C H I A R A**

- di essere in possesso dei requisiti previsti dal suddetto bando;
- di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento del contratto non abbia esito positivo;
- di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;

che la domanda è corredata dalla seguente documentazione (contrassegnare con una “x” la documentazione allegata):

- Curriculum vitae debitamente sottoscritto
- Copia carta identità
- Copia tesserino codice fiscale
- Elenco titoli e pubblicazioni
- Fotocopia dei documenti e titoli ritenuti utili ai fini della valutazione.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs.vo 196/2003 e del GDPR UE n. 679/2016.

Capua, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_