All. A

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 ASSEGNI PER LO SVOLGIMENTO, PER L’ANNO ACCADEMICO 2018-2019, PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE, DI ATTIVITÀ DI TUTORATO DIDATTICHE-INTEGRATIVE PROPEDEUTICHE (2018/19) RIVOLTE AGLI ISCRITTI:**

* **AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO IN GIURISPRUDENZA**
* **AL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DEI SERVIZI GIURIDICI**

**SCADENZA DOMANDA 31/10/2019 ORE 13.00**

Al Direttore

Dipartimento di Scienze Giuridiche

 c/o Università degli Studi di Verona

Via dell’Artigliere, 8

37129 VERONA

Al Responsabile

U.O. Didattica e Studenti Giurisprudenza

c/o Università degli Studi di Verona

Via dell’Artigliere, 8

37129 VERONA

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per il conferimento di n. 2 assegni per lo svolgimento di **attività di** **tutorato didattiche-integrative propedeutiche** rivolte agli studenti iscritti al Corso di laurea magistrale a ciclo unico in Giurisprudenza e al Corso di laurea in Scienze dei Servizi Giuridici

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

 (resa ai sensi degli artt.19, 46 e 47 DPR n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a,presa visione del Bando, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci - art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

* + di essere nato/a a (Prov. ) il

# codice fiscale

# di essere residente in Via/Piazza n.

# C.A.P. Comune Prov. ( )

# Telefono/Cellulare ; e-mail

* + di essere regolarmente iscritto per l’a.a. 2018/2019 al Corso di Dottorato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ di essere regolarmente iscritto per l’a.a. 2018/2019 alla Scuola di specializzazione per le professioni legali dell’Università degli Studi di Verona
	+ (di aver conseguito la Laurea in con voto\_\_\_\_/centodecimi

**Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità**

**Il/La sottoscritto/a**  **si impegna a produrre qualsiasi documentazione richiesta nei tempi e nei modi segnalati successivamente dalla Direzione Didattica e Servizi agli Studenti - Area Scienze Giuridiche ed Economiche –- U.O. Didattica Studenti Giurisprudenza e si dichiara consapevole che nel caso la domanda sia carente dei dati o allegati richiesti la stessa non verrà considerata.**

***INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI***

*Ai fini del trattamento dei dati personali, l’Università di Verona è titolare del trattamento ai sensi del* *Regolamento UE 2016/679, nelle modalità operative disciplinate dal bando. Il candidato ha diritto, ai sensi dell’art. 13 di detto Regolamento, ad un’informativa estesa in merito alle finalità del trattamento, ai destinatari dei propri dati e all’esercizio dei propri diritti: tale informativa è disponibile in calce al bando*

Data Firma

All. B

**AL RETTORE DELL’UNIVERSITÀ**

**DEGLI STUDI DI VERONA**

**VIA DELL’ARTIGLIERE, 8**

**37129 VERONA - ITALIA**

 **AL COLLEGIO DOCENTI**

**DEL DOTTORATO DI RICERCA IN**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a alla Scuola di Dottorato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  primo [ ]  secondo [ ]  terzo anno di corso del Dottorato di ricerca in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

[ ]  come previsto dal *Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona* l’autorizzazione a svolgere/proseguire la seguente l’attività lavorativa

(*Si prega di fornire una descrizione breve ma dettagliata delle attività in termini di funzioni principali e impegno orario)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 [ ]  con contratto a tempo indeterminato (a decorrere dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Preso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  con contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  come previsto dal *Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona* l’autorizzazione a svolgere attività clinica assistenziale dove richiesto dal progetto di ricerca, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che lo svolgimento di tale attività non compromette la partecipazione alle attività complessive del dottorato.

Verona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il/La Dottorando/a

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dottorando dovrà consegnare la richiesta alla Segreteria della Scuola, che trasmetterà il modulo al Collegio docenti del Corso di dottorato. Sarà cura della segreteria della Scuola far pervenire il modulo unitamente alla documentazione necessaria all’Ufficio Dottorati.

COMPILAZIONE A CURA DELLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA

|  |
| --- |
| **IL COLLEGIO DEI DOCENTI**[ ]  **AUTORIZZA** [ ]  come previsto dalRegolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività lavorativa; [ ]  come previsto dal Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività clinica assistenziale.SI PRECISA CHE L’AUTORIZZAZIONE VIENE RILASCIATA**:**[ ]  solamente per l’anno corrente, pertanto la richiesta dovrà essere ripresentata ogni anno; [ ]  per l’intero corso di dottorato. [ ]  **NON AUTORIZZA**[ ]  come previsto dalRegolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività lavorativa; [ ]  come previsto dalRegolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività clinica assistenziale.SI ALLEGA ALLA PRESENTE VERBALE DEL COLLEGIO DOCENTI DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |