**ALLEGATO B**

DOMANDA DI AMMISSIONE PER GLI ISCRITTI

A DOTTORATI DI RICERCA

Al Magnifico Rettore

Del Politecnico di Bari

Via Amendola 126/B

70126 BARI

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| Codice Fiscale |  |
| Nato/a il |  |
| Residente a (CAP) |  |
| Via/Piazza |  |
| Recapiti telefonici |  |
| e-mail |  |
| Recapito per eventuali comunicazioni |  |

# CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, relativa all’anno accademico 2015-2016, per

(*Indicare Dipartimento)*

A tal scopo dichiara, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n.445/2000 di:

* di avere la media pesata dei voti esami sulle materie appartenenti a SSD di Matematica, Fisica e Chimica, del percorso di studi della Laurea Triennale o dei primi tre anni della Laurea Magistrale a ciclo unico pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere iscritto/a per l’a.a. 2015/16 al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno del Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver conseguito la Laurea Specialistica/Magistrale/Magistrale a ciclo unico in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver acquisito le seguenti esperienze pregresse di collaborazione (co.co.co, contratti di lavoro a tempo determinato, contratti a progetto, tutorato):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | COLLABORAZIONE | PERIODO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di aver maturato, anche in altri ambiti, le seguenti esperienze didattiche certificate:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

DICHIARA, inoltre, di aver preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste

Allega alla presente domanda:

* fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
* i titoli e i documenti ritenuti utili ai fini della selezione:

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art.76 del Dpr. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il/la sottoscritto/a esprime, inoltre il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 s.m. e i. per gli adempimenti connessi alla selezione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_