**Al Direttore**

**del Dipartimento di Matematica “Felice Casorati”**

**Università degli Studi di Pavia**

**Via Ferrata, 5 - 27100 PAVIA**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso M /F

Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**residenza:** indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Compilare la parte sottostante se la residenza non coincidesse con il “recapito ai fini delle comunicazioni”**

**recapito ai fini delle comunicazioni:**

indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si segnala l’importanza del recapito ai fini delle comunicazioni; il candidato è tenuto a dare tempestiva informazione di eventuali cambiamenti del recapito stesso.

tel. (abitazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. (cellulare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

in riferimento al bando emanato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rep. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di: (barrare la voce corrispondente)

* studente iscritto a dottorato di ricerca con sede presso l’Università degli Studi di Pavia o ai quali l’Ateneo stesso partecipi quale sede consorziata;
* studente iscritto in posizione regolare a corsi di Laurea Magistrale dell’Università degli Studi di Pavia.

# **CHIEDE**

**di partecipare alla selezione per il conferimento di n. 6 assegni per collaborazioni di Tutorato da impiegare presso il dipartimento di Matematica “Felice Casorati” nell’anno accademico 2016-2017, nell’ambito del Piano Lauree Scientifiche (Bando Progetto PLS3 – PLS 2014-2016) - Referente Locale per L’università degli Studi di Pavia *Prof. Mirko Maracci***

Segnala l’interesse a collaborare al progetto:

(barrare il progetto di interesse)

* **01 - PERCORSO DI PREPARAZIONE PER ISCRITTI AL 1°ANNO DEL CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN MATEMATICA**

(Responsabile Prof. Mirko Maracci)

* **02 - GRUPPI DI STUDIO ASSISTITO**

(Responsabile Prof. Mirko Maracci)

**Il sottoscritto allega la seguente documentazione:**

* fotocopia del documento d’identità in corso di validità
* certificato di iscrizione con gli esami superati e relativa votazione
* certificato di laurea assolutoria più la votazione negli esami sostenuti
* breve curriculum personale
* ogni altro titolo ritenuto opportuno per la specifica collaborazione richiesta, in modo che la Commissione possa valutare al meglio i titoli e le competenze possedute

Il sottoscritto dichiara quanto sopra ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto di quanto disposto dal D.Lgs n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_