

II/La sottoscritt_							
Cognome e Nome							
Luogo e data di nascita							
Cittadinanza							
Codice Fiscale							
<b>Residenza Anagrafica</b>							
P.zza/ via e numero civico							
Comune				CAP			
Recapito/i telefonico/i	telefono			cellulare			
indirizzo e-mail							
<b>Eventuale Domicilio</b>							
P.zza/ via e numero civico							
Comune				CAP			
<b>ISCRITTO PER L'ANNO ACCADEMICO 2024/2025</b>							
<b>CORSO DI _____ LIVELLO IN _____</b>							
MATRICOLA N.....	ANNO DI ISCRIZIONE		1°	2°	in corso	1°	Fuori corso

**(barrare in modo chiaro con la X l'anno di iscrizione e la voce "in corso" o "Fuori corso")**

### CHIEDE

Presa visione delle disposizioni del bando di concorso, di partecipare alla procedura selettiva per l'attribuzione della collaborazione studentesca a tempo parziale per attività di supporto alla Biblioteca a.a. 2024/2025.

### DICHIARA

- Di non ricadere in alcuno dei casi di incompatibilità di cui all'art.5 del bando di concorso;
- Di non essere assegnatario di altra collaborazione studentesca nell'a.a.2024/2025;
- Il seguente valore riportato nella dichiarazione ISEE/U di € \_\_\_\_\_, valido ai fini dell'immatricolazione/iscrizione all'a.a. 2024/2025.

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

Firma \_\_\_\_\_