

Al Direttore del Dipartimento di Scienze
Mediche Traslazionali dell'Università
degli Studi della Campania Luigi
Vanvitelli

Allegato A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 d. P. R. n. 445/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 d. P. R. n. 445/2000)
(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI CUI AL
D.D. N. _____ DEL _____ (PROT. N. _____ DEL _____) PER ATTIVITA' DI TUTORATO
ALLA PARI – AA. 2020/2021.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ Residente
a _____ Indirizzo _____
Codice Fiscale _____

Requisito di ammissione al momento della presentazione della domanda:

Iscritto/a al Corso di Laurea Triennale in INFERMIERISTICA dell'Università degli Studi della
Campania "L. Vanvitelli".

Cellulare _____
e-mail _____

CHIEDE

Ai sensi del Bando di cui al DD n. __ del _____ emanato dal Scienze Mediche Traslazionali
dell'Università degli studi della Campania "Luigi Vanvitelli" di essere ammesso a partecipare alla
selezione per il conferimento di un contratto di tutorato per il servizio di affiancamento alle
attività didattiche in favore di studenti con disabilità, iscritti al corso di laurea in INFERMIERISTICA
afferente al Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali per l'anno accademico 2020/2021.

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

DICHIARA

di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento del contratto non abbia esito positivo;
di non essere in relazione di parentela o di affinità fino al quarto grado incluso, con un professore
e ricercatore afferente al Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali, con il Rettore, con il
Direttore Amministrativo, con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;

La domanda è corredata dalla seguente documentazione:

(barrare documentazione allegata):

- Curriculum vitae in formato europeo 2021
- Copia carta identità in corso di validità e 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 miei dati personali contenuti nel CV ai sensi del Dec. Leg. 30/06/2003, n. 196 e art. 13 GDPR 679/16

Napoli, ____/____/____

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA *

* La sottoscrizione della domanda è obbligatoria pena l'esclusione dalla procedura valutativa. Ai sensi dell'art.39 del DPR 28 dicembre 2000 – n°445, non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione della domanda.