



Scuola di Medicina e
Chirurgia

Dipartimento della
Donna, del Bambino e
di Chirurgia Generale e
Specialistica

ALLEGATO SCHEMA DI DOMANDA

Al Direttore
del Dipartimento della Donna, del
Bambino e di Chirurgia Generale e
Specialistica dell' Università degli Studi
della Campania "Luigi Vanvitelli"

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____
residente in via _____
comune _____ prov. _____ cap, _____
tel. _____ cell. _____
codice fiscale _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al bando di selezione, per soli titoli, finalizzato al conferimento di n. 2 incarichi di tutorato didattico a.a. 2025/2026 per i corsi integrati (C.I.) di seguito elencati:

Corso integrato A2 nel Corso di Laurea in INFERMIERISTICA PEDIATRICA

denominazione CdL	denominazione C.I.	SSD	denominazione INSEGNAMENTI	C.I.	codice C.I.	contratti
Infermieristica Pediatrica (L/SNT1)/	Nozioni di anatomia umana e fisiologia	BIO/09; BIO/16; BIO/17	Fisiologia umana/ Anatomia Umana/Istologia	A2	A6402	1

Oppure

Corso integrato A2 nel Corso di Laurea in OSTETRICIA

denominazione CdL	denominazione e C.I.	SSD	denominazione INSEGNAMENTI	C.I.	codice C.I.	contratti
Ostetricia (L/SNT1)	Nozioni di Anatomia e Fisiologia	BIO/09; BIO/16; BIO/17	Fisiologia umana/ Anatomia Umana/Istologia	A2	A6102	1

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e che codesta amministrazione effettuerà controlli, anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

DICHIARA

- di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento dell'incarico non abbia esito positivo;
- di possedere i requisiti di cui all'art. 1 Bando di selezione;
- di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità di cui l'art. 2 del Bando di selezione;
- di essere iscritto al seguente Corso di Laurea Magistrale (di durata biennale) in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche o al Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia o al Corso di Dottorato di Ricerca in _____

Scuola di Medicina e Chirurgia
Dipartimento della Donna,
del Bambino e di Chirurgia
Generale e Specialistica

Via De Crecchio,2
80138 Napoli
T.: +39 081 5665404
Fax: +39 081 5665435/5610

dip.donnabambinoechirurgia@unicampania.it
dip.donnabambinoechirurgia@pec.unicampania.it
www.dipdbc.unicampania.it

presso l'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

Il sottoscritto allega, inoltre, alla presente domanda:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 455/2000 relativa al possesso dei titoli di cui l'art. 4 del Bando di selezione;
2. curriculum vitae et studiorum in formato europeo;
3. documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

Firma
