

Allegato A

**Al Direttore del Dipartimento di
Medicina Sperimentale
dell'Università degli Studi della
Campania *Luigi Vanvitelli*.
Via Santa Maria di Costantinopoli, 16
80138 - Napoli**

__I__ sottoscritt _____
 nat _ a _____ il _____
 domicilio fiscale Via/Piazza _____ n. _____
 CAP _____ residente a _____
 in Via/Piazza _____ n. _____
 CAP _____ , TEL. _____
 Codice Fiscale _____
 Indirizzo E-mail _____

CHIEDE

Ai sensi del Bando con DD _____ del _____ emanato dal Dipartimento di Medicina Sperimentale dell'Università degli studi della Campania "Luigi Vanvitelli" di essere ammesso a partecipare alla selezione per il conferimento del contratto per attività di tutorato a.a. 2025/2026 per i seguenti insegnamenti:

1

Corso di Laurea	Insegnamento/Corso integrato	ore	Importo	Tipologia

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 essere iscritto al seguente Corso di Dottorato di Ricerca presso l'Università degli Studi della Campania: _____
- di essere in possesso di laurea: magistrale specialistica ciclo unico vecchio ordinamento conseguita il _____ presso _____ votazione _____
- dottorato di ricerca (se posseduto) conseguito il _____ presso _____ votazione _____
- di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento del contratto non abbia esito positivo;
- di non prestare servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di prestare servizio in qualità di _____ presso _____ e di aver richiesto il prescritto nulla osta, che si allega;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al presente bando;
- di aver preso visione del Regolamento per la disciplina degli incarichi didattici, D.R. n. 803 del 05/08/2013;
- di essere cittadino straniero in regola con le vigenti disposizioni in materia di permesso di soggiorno

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ prov. ____ il ____/____/____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati.

DICHIARA:

di essere in possesso del/i sotto indicato/i titolo/i professionale/i e/o culturale/i:

3

Allego fotocopia del documento di riconoscimento.

Luogo e data _____

Il Dichiarante¹

1 La firma è obbligatoria, pena la nullità della presente dichiarazione sostitutiva di certificazione.

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____

nome _____

nato/a a _____ prov. ____ il ____/____/____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati.

DICHIARA:

che il/i sotto elencato/i titolo/i è/sono conforme/i all'originale:

4

Allego fotocopia del documento di riconoscimento.

Luogo e data _____

Il Dichiarante¹

1 La firma è obbligatoria, pena la nullità della presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.