

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ DI
TUTORATO A.A. 2025/2026
CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA – SEDE DI CASERTA**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate
Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ cittadinanza
_____ CAP _____ residente a

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____

Codice Fiscale _____

E-mail _____

CHIEDE

ai sensi del Bando emanato dal Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate dell'Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli”, di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento del contratto per attività di tutorato a.a. 2025/2026 per il seguente insegnamento:

Corso di Laurea: _____

Insegnamento/Corso Integrato: _____

Numero ore: _____ Tipologia _____

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere regolarmente iscritto/a al Corso di Dottorato di Ricerca in _____

di essere regolarmente iscritto/a al Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia;

di essere iscritto/a al _____ anno di corso;

di aver sostenuto i seguenti esami utili ai fini della valutazione con la relativa votazione:

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal bando;

di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente il contenuto;

di autorizzare l'Amministrazione ad utilizzare l'indirizzo e-mail indicato per le comunicazioni relative alla procedura.

Allega alla presente:

- certificazione/autocertificazione degli esami sostenuti con relativa votazione;
- curriculum vitae firmato (se richiesto);
- copia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;
- ulteriori titoli ritenuti utili ai fini della valutazione:

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente.

Data _____

Firma _____

MODELLO B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

indirizzo _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi degli artt. 75 e 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 titoli/i professionale/i e/o culturale/i:

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del

30/06/2003 "**Codice in materia di protezione dei dati personali**", i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima. Il dichiarante, in qualità di interessato dell'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti di cui alla Parte I Titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Allego fotocopia del documento di riconoscimento

Luogo e data, _____

Il/La Dichiarante¹

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

MODELLO C)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

indirizzo _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi degli artt. 75 e 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 i sottoelencati titoli, allegati alla presente in copia fotostatica o digitalizzati su supporto informatico, sono conformi all'originale:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del

30/06/2003 "**Codice in materia di protezione dei dati personali**", i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima. Il dichiarante, in qualità di interessato dell'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti di cui alla Parte I Titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Luogo e data, _____

Il/La Dichiarante