

Al Preside
della Facoltà di Psicologia
Ufficio Amministrativo di
Presidenza
Via Vivaldi, 43 Caserta

Prof. Alida G. Labella

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ e residente _____ via _____
n. _____ recapito telefonico _____
e-mail _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammess _____ a partecipare alla selezione pubblica per lo svolgimento di **attività di tutorato didattico**
A.A. 2011/2012 - Facoltà di Psicologia – Tipologia _____

A tale fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- a) di essere cittadino _____;
- b) di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività;
- c) di non aver riportato condanne penali;
- d) di essere iscritto al _____ anno del Corso di Dottorato di Ricerca in _____ ciclo _____, con sede amministrativa presso _____;
- e) di aver conseguito la Laurea in _____ presso l'Università di _____ con la votazione di _____/110;
- f) di essere iscritto al Corso di Laurea Specialistica/ Magistrale in _____ Facoltà di Psicologia della SUN a.a. 2011/2012;
- g) di aver conseguito la Laurea Triennale in _____ con la votazione di _____/110;
- h) di essere in regola con i versamenti delle tasse e dei contributi universitari;
- i) di avere la seguente media aritmetica ponderata _____;
- j) di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

Allega alla presente domanda il *curriculum vitae et studiorum* sottoscritto, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività di cui all'art. 2 del bando di concorso e la dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa ai titoli presentati.

Il/la sottoscritt _____ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Il/la sottoscritt _____ dichiara di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui non si dia luogo all'affidamento dell'incarico.

Data, _____/_____/_____

(firma leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 19 e 47 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 dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che i sotto elencati titoli allegati alla presente in copia fotostatica 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. 30/06/2003 n. 196, i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dalla Seconda Università degli Studi di Napoli nel rispetto del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima. Il dichiarante, in qualità di interessato all'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti di cui alla Parte I Titolo II del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196.

Data, _____

Il/La Dichiarante
