

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER SOLI TITOLI, DI CUI AL D.D. N. _____ DEL _____ (PROT. N. _____ DEL _____) PER IL CONFERIMENTO DI ATTIVITA' DI TUTORATO NELL'AMBITO DEL CDL IN MEDICINA IN LINGUA INGLESE.

Al Direttore del Dipartimento di Scienze
Cardio-Toraciche e Respiratorie
dell'Università degli studi della
Campania Luigi Vanvitelli

Via L. De Crecchio n. 2 c/o Clinica
Pediatria piano terra, 80138 Napoli

Il/La sottoscritt _____,
nat_a _____ il _____,
Codice Fiscale _____,
residente in _____,
(Prov. ____), alla Via/Piazza _____, n. _____,
CAP _____, domiciliato in _____ (Prov. ____), alla
Via/P.zza _____, n. _____, CAP
_____, con tel. _____ (fisso) e _____
(cell.) e Indirizzo E-mail _____, iscritto al ____ anno del
corso _____
presso _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica, per soli titoli, diretta al conferimento, mediante stipula di un contratto di diritto privato, di incarichi per lo svolgimento di attività di tutorato ministeriale per l'anno 2017, dell'insegnamento di: _____, del Corso di Laurea in Medicina in Lingua Inglese, afferente al Dipartimento di Scienze Cardio-Toraciche e Respiratorie.

Il/La sottoscritt____, 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), e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA:

per gli studenti iscritti ai Corsi di Laurea:

- a) di aver sostenuto i sottoindicati esami con la votazione al fianco di ciascuno di essi indicata:
- | | | |
|-------|-----------------|-----------|
| _____ | Votazione _____ | CFU _____ |
| _____ | Votazione _____ | CFU _____ |
| _____ | Votazione _____ | CFU _____ |

- _____
- _____
- _____
- k) di essere in possesso dei sottoindicati titoli (con particolare attenzione a quelli riguardanti i livelli europei di conoscenza della lingua inglese – (CEFR) Common European Framework of Reference for Languages):

l)

Il candidato inoltre DICHIARA:

- di non essere dipendente di Università italiane;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al bando;
- di essere cittadino straniero in regola con le vigenti disposizioni in materia di permesso di soggiorno;

Allega alla presente:

- copia del curriculum vitae, comprensivo dell'elenco delle eventuali pubblicazioni;
- copia di un documento di identità in corso di validità;

Si autorizza il trattamento dei dati personali oggetto della presente dichiarazione ai sensi della normativa vigente in materia.

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.