

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
MULTIDISCIPLINARE DI SPECIALITA'  
MEDICO-CHIRURGICHE E ODONTOIATRICHE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA  
"LUIGI VANVITELLI"

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_, domicilio fiscale Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che, per l'anno accademico 2021/22, gli/le venga conferito presso il Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico-Chirurgiche e Odontoiatriche l'incarico di attività di tutorato per l'attività di Anatomia Umana e dell'Apparato Stomatognatico, Corso Integrato Scienze Morfologiche Umane e Fisiologia, presente nel Corso di Studio in Igiene Dentale S.S.D BIO/16 n. ore di attività didattica 15 TIP. B;

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 in possesso del titolo di dottore di ricerca

di essere iscritto al corso di dottorato di ricerca

di essere iscritto (iscrizione agli ultimi due anni) al corso di specializzazione dell'area medica in

\_\_\_\_\_;

di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento del contratto non abbia esito positivo;

di non prestare servizio presso Università italiane;

di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore o ricercatore afferente al Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico-Chirurgiche e Odontoiatriche ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" (art. 18, comma 1, lettera c) della Legge 240/2010);

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al presente bando;

**Allega alla presente:**

copia del curriculum vitae;

copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

i seguenti titoli e quant'altro utile ai fini di un'eventuale comparazione:

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Data, \_\_\_\_\_