

## ALLEGATO SCHEMA DI DOMANDA

Al Direttore  
del Dipartimento della Donna, del Bambino e di  
Chirurgia Generale e Specialistica  
dell'Università degli Studi della Campania  
"Luigi Vanvitelli"

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat. il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap, \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al bando di selezione, per soli titoli, finalizzato al conferimento di n. 2 incarichi di tutorato didattico a.a. 2022/2023 per i corsi integrati (C.I.) di seguito elencati:

**Corso integrato A1** nel Corso di Laurea in INFERMIERISTICA PEDIATRICA e nel Corso di Laurea in OSTETRICIA

denominazione CdL	denominazione C.I.	SSD	denominazione INSEGNAMENT I	C.I.	codice C.I.	contratti
Infermieristica Pediatria (L/SNT1)/ Ostetricia (L/SNT1)	Nozioni di fisica, biochimica e biologia	BIO/10; BIO/13; FIS/07	Biochimica /Biologia/Fisica Medica	A1	A6401	1
Infermieristica Pediatria (L/SNT1)/ Ostetricia (L/SNT1)	Nozioni di Fisica Biochimica e Biologia applicata	BIO/10; BIO/13; FIS/07	Chimica e Propedeutica Biochimica /Biologia/Fisica Medica	A1	A6101	

### Oppure

**Corso integrato A2** nel Corso di Laurea in INFERMIERISTICA PEDIATRICA e nel Corso di Laurea in OSTETRICIA

denominazione CdL	denominazione C.I.	SSD	denominazione INSEGNAMENT I	C.I.	codice C.I.	contratti
Infermieristica Pediatria (L/SNT1)/ Ostetricia (L/SNT1)	Nozioni di Anatomia e Fisiologia	BIO/09; BIO/16; BIO/17	Fisiologia umana/ Anatomia Umana/Istologia	A2	A6102	1
Infermieristica Pediatria (L/SNT1)/ Ostetricia (L/SNT1)	Nozioni di anatomia umana e fisiologia	BIO/09; BIO/16; BIO/17	Fisiologia umana/ Anatomia Umana/Istologia	A2	A6402	

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e che codesta amministrazione effettuerà controlli, anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

### DICHIARA

- di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento dell'incarico non abbia esito positivo;
- di possedere i requisiti di cui all'art. 1 Bando di selezione;
- di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità di cui l'art. 2 del Bando di selezione;
- di essere iscritto al seguente Corso di Laurea Magistrale (di durata biennale) in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche  o al Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia  o al Corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

Il sottoscritto allega, inoltre, alla presente domanda:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 455/2000 relativa al possesso dei titoli di cui l'art. 4 del Bando di selezione;
2. curriculum vitae et studiorum in formato europeo;
3. documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



Università  
degli Studi  
della Campania  
*Luigi Vanvitelli*

Scuola di Medicina e  
Chirurgia

Dipartimento della  
Donna, del Bambino e  
di Chirurgia Generale e  
Specialistica

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di possedere i seguenti titoli, di cui si allega copia:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Scuola di Medicina e Chirurgia  
Dipartimento della Donna,  
del Bambino e di Chirurgia  
Generale e Specialistica

Via De Crecchio,2  
80138 Napoli  
T.: +39 081 5665404  
Fax: +39 081 5665435/5610

dip.donnabambinoechirurgia@unicampania.it  
dip.donnabambinoechirurgia@pec.unicampania.it  
www.dipdbc.unicampania.it