

Area Didattica del Dipartimento  
di Medicina di Precisione  
S. Andrea delle Dame - Via L. de Crecchio, 7  
80138 Napoli

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 domicilio fiscale in \_\_\_\_\_  
 alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_  
 alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

(scrivere in stampatello)

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla “Selezione per il conferimento incarico tutorato specializzato da svolgersi a favore di soggetti diversamente abili iscritti al Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia erogato in Lingua Inglese presso il Dipartimento di Medicina di Precisione per l'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_”.

A tal fine la/lo scrivente, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente, 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 del contratto non abbia esito positivo;
- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere iscritto al corso di Dottorato di Ricerca della VANVITELLI in: \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi a produrre eventuale nulla osta richiesto dal bando prima dell'inizio dell'attività oggetto del contratto (*pubblici dipendenti/ dottorandi di ricerca*).
- di non trovarsi in relazione di parentela o di affinità fino al quarto grado incluso con alcun professore e ricercatore afferente al Dipartimento di Medicina di Precisione né con il Rettore, né con il Direttore Generale, né con alcun componente del Consiglio di Amministrazione della Università degli Studi della Campania Vanvitelli.

di dare il proprio consenso per il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali forniti all'Amministrazione universitaria direttamente per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura concorsuale, ai sensi della vigente normativa e di essere a conoscenza che gli competono i diritti previsti dalla medesima legge.

Il sottoscritto allega, inoltre, alla presente istanza:

- curriculum vitae et studiorum debitamente certificato.
- copia delle pubblicazioni e dei titoli presentati in allegato alla domanda, nonché gli allegati **2** (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e/o **3** (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà).

---

*(Firma del richiedente)*



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)

Informativa – I dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dalla Università degli Studi della Campania L. Vanvitelli nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE regolamento generale sulla protezione dei dati e esclusivamente per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima.

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)



- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

*Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)

Informativa – I dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dalla Università degli Studi della Campania L. Vanvitelli nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE regolamento generale sulla protezione dei dati e esclusivamente per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima.

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)