

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E  
CHIRURGICHE AVANZATE  
Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli**

Il candidato:

Nome		
Cognome		
Nato a	prov. di	il
Nazione		
Codice fiscale		
Matricola		
Isritto per l'anno accademico 2021/2022 al *	anno	del
Titolo posseduto		
Residenza, indirizzo e recapito telefonico		
E-MAIL		

\* *specificare l'annualità di iscrizione e se trattasi di iscrizione a Corsi di Laurea vecchio/nuovo ordinamento o Laurea Specialistica/Magistrale*

Sotto la propria responsabilità - 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 essere in possesso dei requisiti previsti dal bando prot.n. 73199 del 13/05/2022 e chiede alla S.V. di essere ammesso alla selezione, per titoli e colloquio concernente l'affidamento di attività di tutorato "alla pari" / "specializzato" (cancellare la voce che non interessa e, per le dichiarazioni che seguono, riempire la sezione di competenza).

**SEZ. I) Tutorato "alla pari"**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
ai sensi degli artt. 46/47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

**a) per gli iscritti al Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia – sede di Caserta**

1) di aver sostenuto numero \_\_\_\_\_ esami;

2) di aver riportato negli esami sostenuti la votazione media di \_\_\_\_,\_\_ (indicare anche le prime due cifre decimali);

3) di aver conseguito il seguente numero di lodi \_\_\_\_\_;

**c) di essere in possesso delle seguenti esperienze in attività di volontariato e/o tutorato**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, di cui si allega documentazione.

**SEZ. II) Tutorato "specializzato"**

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
ai sensi degli artt. 46/47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

## DICHIARA

- a) di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_, conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- b) di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca in \_\_\_\_\_, conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- c) di essere iscritto al.....anno del \_\_\_\_\_ Corso di Dottorato in: \_\_\_\_\_
- d) di aver svolto le seguenti attività di tutorato didattico: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- e) di aver svolto le seguenti attività di volontariato e/o tutorato nel campo della disabilità di cui si allega documentazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- f) di essere autore di n..... pubblicazioni scientifiche, allegate alla domanda e di ciascuna delle quali (se prodotte in copia) si attesta la conformità all'originale a stampa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto allega alla domanda:

---

---

---

Il sottoscritto rinuncia ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento del contratto non abbia esito positivo ed esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del d. lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Il sottoscritto rinuncia ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento del contratto non abbia esito positivo ed esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del d. lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Luogo e data

---

FIRMA

---