

ALLEGATO N. 1 al DECRETO DEL DIRETTORE BANDO PUBBLICO DI VALUTAZIONE COMPARATIVA PER L'AFFIDAMENTO DI CONTRATTI DI DIRITTO PRIVATO DI INSEGNAMENTO SUL CORSO DI LAUREA IN _____ PER L' A.A. 2023/2024 - SEDE DI FORMAZIONE _____ (Cod. sede _____)

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

__I__ 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 (recapito presso il quale dichiara di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti al concorso):

(scrivere in stampatello)

CHIEDE

che, per l'anno accademico 2023/2024, gli/le venga conferito mediante contratto di diritto privato a titolo retribuito, il seguente incarico di l'insegnamento:

SEDE DI FORMAZIONE (Cod. sede _____)				
INSEGNAMENTO				
CORSO INTEGRATO				
SSD:	CFU	ORE	ANNO di CORSO	SEMESTRE
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE/TRIENNALE IN:				

attivato presso il Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico- Chirurgiche e Odontoiatriche della Università degli studi della Campania Luigi Vanvitelli.

Allega alla presente istanza, **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e copia di un documento di identità in corso di validità debitamente controfirmato.**

Data _____

Firma

(firma autografa non autenticata)

