



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE
DIVISIONE AMMINISTRAZIONE
DECENTRATA
SETTORE AMMINISTRAZIONE
DIPARTIMENTI E SCUOLA
DI AREA MEDICA

Via Solaroli, 17 – 28100 Novara NO
Tel. 0321/660572-613-573

Bando di concorso, per titoli e colloquio, per il conferimento di assegni per le attività di tutorato presso i Dipartimenti di Medicina Traslazionale, Scienze della Salute dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale – a. a. 2018/2019 (1800 ore).

Al Dirigente del Settore Amministrazione dei
Dipartimenti e Scuola Area Medica
Università degli Studi del Piemonte Orientale

Il/La sottoscritto/a: _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
in via _____ n. _____
Codice fiscale _____ Matricola n. _____
Numero telefonico _____ Tel. Cellulare _____
E-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al Bando di concorso indicato in oggetto per la seguente sezione:



Tutorato specializzato in itinere

A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. sopra citato,

DICHIARA

Di voler partecipare per la seguente area disciplinare di riferimento

- _____



Requisito di iscrizione (*compilare la casella corrispondente al proprio status*)

- di essere iscritto/a all'Università degli Studi del Piemonte Orientale, per l'anno accademico 2018/2019 al:
____ anno corso di Laurea Specialistica/Magistrale in _____;

____ anno corso di Laurea Specialistica/Magistrale a Ciclo Unico (ultimi due anni) in _____;

____ anno del Dottorato di ricerca in _____;
- di essere in regola con il pagamento della tassa e dei contributi universitari dell'a.a. 2018/2019.

Requisito di merito (*compilare la casella corrispondente al proprio status*)

(per gli studenti iscritti al primo anno delle Lauree Specialistiche)

di avere conseguito il titolo di laurea in _____, presso _____
in data _____, con voto finale _____ e di averlo conseguito in n. anni _____;

(per gli studenti iscritti ad anni successivi al primo dei corsi di Laurea Specialistica, di Laurea Specialistica a ciclo unico e di Laurea Magistrale)

di aver acquisito n. _____ crediti formativi entro il **30.09.2018**;

(per gli studenti iscritti al Dottorato di ricerca)

di avere conseguito il titolo di laurea specialistica/magistrale/magistrale a ciclo unico in _____ con voto finale _____
presso _____;



ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE:

1. Curriculum vitae personale e formativo;
2. Coloro che hanno conseguito presso altri Atenei il titolo di studi di primo livello di laurea specialistica/magistrale dovranno allegare una dichiarazione sostitutiva, redatta ai sensi della normativa vigente, attestante il possesso del certificato di laurea/laurea specialistica-magistrale/magistrale a Ciclo Unico, completo del piano di studi (insegnamento, CFU, voto e data di conseguimento);
3. Fotocopia di un valido documento di identità;
4. Fotocopia codice fiscale.

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione del bando di selezione e di tutte le clausole che lo compongono e di averle accettate integralmente.

I dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto dei principi e delle disposizioni del Decreto Legislativo n. 196/2003 in materia di tutela della riservatezza e comunque esclusivamente per le finalità di gestione della procedura concorsuale.

Data _____

Firma _____

NOTE:

a) La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda