

BANDO PER L’AFFIDAMENTO DI ATTIVITÀ DI TUTORATO A SUPPORTO DELLE ATTIVITA’ DI INTERNAZIONALIZZAZIONE – A.A. 2020/2021

ALL. 1 - DOMANDA DI AMMISSIONE PER STUDENTI ISCRITTI A L, LM o LMCU

Al Magnifico
 Rettore
 Università degli Studi di Parma
 Via Università, 12
 43121 – Parma

__I__ sottoscritt__ _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

n. _____, tel. _____ Cellulare _____

e-mail _____, cod. fisc. _____

recapito per eventuali comunicazioni: _____

matricola n. (se applicabile) _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’assegnazione di n. 28 assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, nell’A.A. 2020/2021 presso il seguente Dipartimento e/o Struttura:

(barrare la casella di interesse – una sola scelta possibile)

Discipline Umanistiche, Sociali e delle Imprese Culturali	Giurisprudenza, Studi Politici e Internazionali	Ingegneria e Architettura	Medicina e Chirurgia	Scienze Chimiche, della Vita e della Sostenibilità Ambientale	Scienze degli Alimenti e del Farmaco	Scienze Economiche e Aziendali	Scienze Matematiche, Fisiche e Informatiche	Scienze Medico-veterinarie	U.O. Internazionalizzazione

A tale scopo dichiara:

1. di essere iscritto al Corso di L, LM o LMCU in _____ presso il Dipartimento di _____;
2. di aver conseguito la Laurea in _____ il _____ con la votazione di _____/110;
3. di essere in regola con i versamenti delle tasse e dei contributi universitari;
4. di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall’art. 7 del bando di selezione;
5. di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

__I__ sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/03 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 779/2016, per gli adempimenti connessi alla selezione in oggetto.

Allega alla presente domanda il *curriculum vitae* sottoscritto, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività previste dal bando di concorso.

Data, _____

Firma

BANDO PER L’AFFIDAMENTO DI ATTIVITÀ DI TUTORATO A SUPPORTO DELLE ATTIVITA’ DI INTERNAZIONALIZZAZIONE – A.A. 2020/2021

ALL. 2 - DOMANDA DI AMMISSIONE PER I DOTTORANDI DI RICERCA

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma
Via Università, 12 - 43121 - Parma

__I__ sottoscritt__ _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

n. _____, tel. _____ Cellulare _____

e-mail _____, C.F. _____

recapito per eventuali comunicazioni: _____

matricola n. (se applicabile) _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’assegnazione di n. 28 assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, nell’A.A. 2020/2021 presso il seguente Dipartimento e/o Struttura:

(barrare la casella di interesse – una sola scelta possibile)

Discipline Umanistiche, Sociali e delle Imprese Culturali	Giurisprudenza, Studi Politici e Internazionali	Ingegneria e Architettura	Medicina e Chirurgia	Scienze Chimiche, della Vita e della Sostenibilità Ambientale	Scienze degli Alimenti e del Farmaco	Scienze Economiche e Aziendali	Scienze Matematiche, Fisiche e Informatiche	Scienze Medico-veterinarie	U.O. Internazionalizzazione

A tale scopo dichiara:

- di essere iscritto al ____ anno del corso di Dottorato di Ricerca in _____, ____ ciclo, con sede amministrativa presso l’Università degli Studi di Parma;
- di essere iscritto al ____ anno del corso di Dottorato di Ricerca in _____, ____ ciclo, con sede amministrativa presso l’Università degli Studi di _____, di cui codesto Ateneo è sede consorziata;
- di aver conseguito la Laurea Magistrale in _____, il _____ presso l’Università di _____ con la votazione di ____/110;
- di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall’art. 7 del bando di selezione;
- di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

Allega alla presente domanda il *curriculum vitae* sottoscritto, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività previste dal bando di concorso.

__I__ sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/03 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 779/2016, per gli adempimenti connessi alla selezione in oggetto.

Data, _____

Firma

BANDO PER L’AFFIDAMENTO DI ATTIVITÀ DI TUTORATO A SUPPORTO DELLE ATTIVITA’ DI INTERNAZIONALIZZAZIONE – A.A. 2020/2021

ALL. 3 - DOMANDA DI AMMISSIONE PER ISCRITTI A SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma
Via Università, 12 - 43121 - Parma

__I__ sottoscritt__ _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____
n. _____, tel. _____ Cellulare _____
e-mail _____, C.F. _____
recapito per eventuali comunicazioni: _____
matricola n. (se applicabile) _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’assegnazione di n. 28 assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, nell’A.A. 2020/2021 presso il seguente Dipartimento e/o Struttura:

(barrare la casella di interesse – una sola scelta possibile)

Discipline Umanistiche, Sociali e delle Imprese Culturali	Giurisprudenza, Studi Politici e Internazionali	Ingegneria e Architettura	Medicina e Chirurgia	Scienze Chimiche, della Vita e della Sostenibilità Ambientale	Scienze degli Alimenti e del Farmaco	Scienze Economiche e Aziendali	Scienze Matematiche, Fisiche e Informatiche	Scienze Medico-veterinarie	U.O. Internazionalizzazione

A tale scopo dichiara:

- di essere iscritto al _____ anno della Scuola di Specializzazione in _____;
- di aver conseguito la Laurea Magistrale in _____, il _____ presso l’Università di _____ con la votazione di _____/110;
- di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall’art. 7 del bando di selezione;
- di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

Allega alla presente domanda il *curriculum vitae* sottoscritto, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività previste dal bando di concorso.

__I__ sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/03, e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 779/2016, per gli adempimenti connessi alla selezione in oggetto.

Data, _____

Firma

ALL. 4 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____,
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ CAP _____
indirizzo _____
tel. n. _____,

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità

DICHIARA

_____.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 779/2016, i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della carriera universitaria.

Parma, _____

Il/La dichiarante

N.B. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità in corso di validità.