

**BANDO PER L’AFFIDAMENTO DI ATTIVITÀ DI TUTORATO A SUPPORTO DELLE ATTIVITA’ DI INTERNAZIONALIZZAZIONE – A.A. 2018/2019**

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

Al  
 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. 12 assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, nell’A.A. 2018/2019 presso il seguente Dipartimento e/o Struttura:

**(barrare la casella in 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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, 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. 2018/2019**

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

Al 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. 12 assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, nell’A.A. 2018/2019 presso il seguente Dipartimento e/o Struttura:

**(barrare la casella in 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, 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. 2018/2019**

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

Al 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. 12 assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, nell’A.A. 2018/2019 presso il seguente Dipartimento e/o Struttura:

**(barrare la casella in 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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, 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 \_\_\_\_\_ 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, 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.