

Alla Direttrice
del Dipartimento di Medicina e Chirurgia
Università di Parma

__l__ sottoscritt _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
e-mail istituzionale _____@studenti.unipr.it (o e-mail istituzionale dell'Università
in convenzione) codice fiscale _____ recapito telefonico _____

CHIEDO

di partecipare al BANDO PER L'ATTRIBUZIONE DI ASSEGNI PER L'INCENTIVAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI

TUTORATO

DIDATTICHE INTEGRATIVE

A.A. 2019/2020 presso il Dipartimento di _____

A tale scopo DICHIARO,

ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità:

1. di essere iscritto/di iscrivermi all'a.a. 2019/2020 all'Università degli Studi di Parma:
 - Corso Laurea Magistrale _____ anno _____
matricola _____
 - Corso di Dottorato di Ricerca in _____ matricola _____
 - Corso di Dottorato di Ricerca in convenzione con l'Università degli Studi di _____
in _____ matricola _____
 - Scuola di Specializzazione Professioni forensi
2. di aver conseguito il titolo accademico di _____ il _____ votazione _____
con la votazione di _____;
- di conseguire il titolo accademico di _____ nell'a.a. in corso;
3. l'impegno ai versamenti di tasse e contributi universitari dovuti, secondo le tempistiche del Manifesto degli studi 2018/2019;
4. di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall'art. 8 del Bando (decadenza, incompatibilità, limiti);
5. di avere preso visione complessiva del bando e di accettarne il contenuto.

Allego alla presente domanda:

- curriculum vitae redatto in formato europeo, sulla base delle istruzioni didattiche indicate nel bando.
- elenco dei titoli e delle pubblicazioni;
- lettera di presentazione di un docente che abbia seguito lo studente nel precedente percorso formativo;
- Fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità
- Altro _____

Data, _____

Firma _____