



UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA

Via Gramsci, 14 - 43126 Parma

Tel: +39 0521 033184 fax: +39 0521 033185

e-mail: amministrazione.dimec@unipr.it - PEC: DipMedicina@pec.unipr.it

Al Direttore
del Dipartimento di Medicina e Chirurgia
Università degli Studi 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. 2018/2019 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. 2018/2019 all'Università degli Studi di Parma:

- Corso Laurea Magistrale _____
anno di corso _____ 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;

UNIVERSITÀ DI PARMA

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma

www.unipr.it

Codice Fiscale 00308780345 - Partita Iva IT00308780345



UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA

Via Gramsci, 14 - 43126 Parma

Tel: +39 0521 033184 fax: +39 0521 033185

e-mail: amministrazione.dimec@unipr.it - PEC: DipMedicina@pec.unipr.it

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 _____

UNIVERSITÀ DI PARMA

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma

www.unipr.it

Codice Fiscale 00308780345 - Partita Iva IT00308780345