

Al Direttore  
 del Dipartimento di Medicina e Chirurgia  
 Università di Parma  
 via Gramsci 14  
 43126 Parma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ con la  
 qualifica di \_\_\_\_\_, in servizio presso l'Azienda/Ente \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
 residente a \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_,  
 indirizzo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
 visto il bando emanato da codesta Università in data \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare, alle condizioni indicate nel bando, all'Avviso per il conferimento dell'idoneità a ricoprire l'incarico triennale per n. 1 posto da TUTOR didattico per il **Corso di Laurea in Ortottica ed Assistenza Oftalmologica**, sede didattica Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.

Allega alla presente domanda:

- curriculum vitae delle attività didattiche e scientifiche redatto in formato europeo, sulla base delle istruzioni indicate nel Bando;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- altri documenti e titoli che si ritengono utili ai fini della procedura:
  - \_\_\_\_\_;
  - \_\_\_\_\_;

Quanto sopra è dichiarato ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445/2000, con la consapevolezza di quanto previsto all'articolo 76 della medesima fonte normativa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

*I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo [www.unipr.it](http://www.unipr.it) alla voce Privacy.*