

ALLEGATO 2

Al Direttore del Dipartimento di
Medicina Clinica e Sperimentale
dell'Università degli Studi di Messina

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov _____) il _____ e residente a
_____ (Prov _____)
via _____ n. _____ cap _____
C.F. _____ matricola _____
e-mail istituzionale _____ corso di
studio/dottorato _____
Dipartimento di appartenenza _____
recapito telefonico: abitaz. _____ cell _____
recapito eletto (se diverso dalla residenza): _____

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di *selezione per l'incarico di n. _____ tutor per le attività didattico-integrative, propedeutiche e di recupero sui fondi M.I.U.R. (D.M. 1047/2017 ART. 3) Università degli studi di Messina, da svolgersi presso il Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale – DIMED.*

CODICE PROGETTO per il quale intende candidarsi _____ (vedi allegato 1)

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

(barrare la casella oggetto di dichiarazione)

- di essere regolarmente iscritto/a, per l'a. a. 2018/2019, al corso di laurea specialistica/magistrale dell'Ateneo: _____ anno di corso _____;
- di essere regolarmente iscritto/a, per l'a. a. 2018/2019, al seguente corso di dottorato dell'Ateneo _____;
- con borsa di studio senza borsa di studio;

Se sede consorziata, specificare la sede amministrativa presso la quale si svolge l'attività di Dottorato _____

- di non essere dipendente dell'Università degli Studi di Messina
- di riportare al momento della presentazione della domanda la seguente media ponderata _____ (solo per gli studenti regolarmente iscritti);
- di aver acquisito al momento della presentazione della domanda n. _____ CFU (solo per gli studenti regolarmente iscritti);

• di aver conseguito laurea specialistica/magistrale con votazione _____

• di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:

Aver superato i seguenti esami

_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____
_____ con votazione _____

Frequenza di un corso di dottorato di ricerca in ambito _____
_____ dell'Università degli Studi di Messina;

Abilitazione all'esercizio della professione di _____

Altro _____

- che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero;
- di aver preso integrale visione dell'avviso di selezione e di accettarne termini e condizioni;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o recapito.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- curriculum vitae, in formato europeo, con indicazione del voto di laurea, sottoscritto in originale, reso in forma di autocertificazione firmato in ogni pagina e datato, con elenco dei titoli posseduti ed eventuale documentazione utile alla valutazione prodotta nel rispetto dei criteri richiamati dall'avviso;
- Autocertificazione, ai sensi della normativa vigente, con indicazione del numero dei CFU acquisiti e degli esami sostenuti con relativa votazione (se iscritti ad un corso di dottorato l'indicazione degli

esami sostenuti non è necessaria). I dottorandi devono allegare autorizzazione scritta del Coordinatore del dottorato a svolgere l'attività oggetto del bando di selezione. Per gli studenti l'autocertificazione dovrà essere corredata dalla stampa della carriera estratta dal Portale ESSE3.

- ogni altro titolo ritenuto utile ai fini della valutazione;
- fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata.

Luogo

Data

Firma

__L__ sottoscritt__ dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e disponibile nella sezione privacy dell'Ateneo di Messina al link <http://www.unime.it/it/ateneo/privacy>.

Luogo

Data

Firma