

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA'

**ALLEGATO A**

Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze Chimiche, Biologiche,  
Farmaceutiche e Ambientali  
SEDE

**Oggetto: dichiarazione di disponibilità per n. 2 unità di Cat. C, n. 3 unità di Cat. D e n. 1 unità di Cat. EP. per lo svolgimento delle attività a supporto del Progetto POT-Farmacia.**

- PROFILO Cat. C - supporto amministrativo-contabile, organizzativo;
- PROFILO Cat. D - supporto amministrativo-gestionale - rendicontazione;
- PROFILO Cat. D - supporto all'Orientamento e Tutorato;
- PROFILO Cat. EP- supporto alla realizzazione degli obiettivi progettuali, alla didattica.

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ Nato/a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_,  
Tel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ in  
servizio  
presso \_\_\_\_\_  
Cat. \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a alla procedura per lo svolgimento di attività di  
orientamento nell'ambito del POT (piano orientamento e tutorato).

Allega:

- Curriculum vitae datato e firmato;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_