

Allegato

Al Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia  
(AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA  
COMPARATIVA PER ATTIVITA' DI  
TUTORE/MANAGER DIDATTICO PRESSO LA  
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA)

Presso Centro Servizi della Facoltà di Medicina e  
Chirurgia, Ospedale di Cattinara  
Strada per Fiume n. 447 34100 -TRIESTE

Il Sottoscritto .....

Nato a..... prov. .... il.....

Codice fiscale .....

Residente a..... prov. .... CAP .....

Via ..... N. ....

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (da compilare solo se diverso dalla residenza):  
.....  
.....

Recapiti telefonici .....

#### CHIEDE

di essere ammesso alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia

per l'attività di Tutore / Manager Didattico presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia a supporto del Cdl in Medicina e Chirurgia e dei Cdl in Biotecnologie e Biotecnologie Mediche,

nell'ambito del progetto di tutorato della Facoltà di Medicina e Chirurgia.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

#### DICHIARA

a) di essere cittadino .....

b) di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....

conseguito nell'anno ..... presso .....

con il punteggio di.....

Allega alla presente un curriculum vitae et studiorum.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva

comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda.

Il sottoscritto autorizza L'Università degli Studi di Trieste ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura selettiva, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, dichiara inoltre di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi.

Trieste, .....

Firma .....