

Al Dirigente dell'Area di Campus di Rimini

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il __/__/_____

residente a _____ indirizzo _____

Codice Fiscale _____ P.IVA (se titolare) _____

Iscrizione: albo professionale previdenza _____ altra cassa _____

Dipendente pubblico: si no Ente di appartenenza _____

In possesso di laurea: magistrale specialistica vecchio ordinamento

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

visto il bando relativo deliberato nelle sedute del Consiglio di Scuola di Farmacia, Biotecnologie e Scienze Motorie del 14/07/2017 e del 27/10/2017,

CHIEDE**Ai sensi del Decreto Rettorale n. 418 del 20 aprile 2011, PER L'ANNO 2018**

di essere ammesso a partecipare alla selezione per il conferimento del contratto del tutorato di ore 500 - attività di supporto alla didattica per affiancamento al personale docente e tecnico per supportare gli studenti in debito di esame e fuori corso; affiancamento al docente durante le esercitazioni didattiche di quelle attività formative dei Corsi di Studio dell'area di Farmacia sede di Rimini che prevedono attività di laboratorio chimico, biologico e anatomico.

Dichiara di essere a conoscenza che il conferimento del contratto è subordinato ai pareri e alle autorizzazioni dei competenti organi accademici.

La domanda è corredata dalla seguente documentazione:

- 1) curriculum delle attività didattiche e scientifiche
- 2) elenco titoli e pubblicazioni*
- 3) modulo relativo ai dati anagrafici, fiscali e previdenziali (scaricabile dal portale d'Ateneo)
- 4) dichiarazione di possesso dei requisiti previsti per la stipula del contratto (scaricabile dal portale d'Ateneo)

Rimini, __/__/_____

In fede

*Copia delle pubblicazioni potrà essere richiesta successivamente

N.B.: Ai sensi dell'art.39 del DPR 28 dicembre 2000 – n°445, non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione della domanda