

Modulo candidatura per contratto di tutorato

Il/la Sottoscritto/a

Nome

Cognome

Data di nascita

Codice fiscale

Indirizzo

Residenza

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, presa visione del bando
.....(indicare)

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti dal suddetto bando e dichiara altresì la VERIDICITÀ e l'ESATTEZZA delle informazioni inserite all'interno del form per la presentazione della candidatura contenente anche informazioni curriculari.

1. Titolo di accesso

(specificare il titolo di L (LMCU e VO) per candidatura su tutorato L o specificare il titolo LM/LMCU o VO per candidatura su LM e LMCU)

Titolo

Classe

Presso

Data

Voto

Eventuale altro titolo di laurea (o L o LM o LMCU)

Titolo

Classe

Presso

Data

Voto

2. Titoli ulteriori rispetto a quello di accesso

a) titoli ulteriori

Riportare le informazioni di seguito per ogni titolo ulteriore (es. dottorato, diploma di specializzazione, diploma di specializzazione medica, master o titoli equivalenti conseguiti all'estero)

Titolo

Presso

Data

Voto

Titolo

Presso

Data

Voto

Titolo

Presso

Data

Voto

b) Abilitazione scientifica nazionale

Riportare, se posseduta, le informazioni sull'abilitazione scientifica nazionale

Settore concorsuale

Data

c) certificazioni linguistiche

Riportare certificazioni linguistiche, se richieste dal bando

Ente

Livello

Data

d) iscrizione albi professionali

Riportare informazioni, se richieste dal bando

Albo

Presso

dal

3. Esperienze didattiche già acquisite

Riportare informazioni per ogni tipo di attività didattica svolta (insegnamenti e tutorati in ambito accademico) . Nel periodo indicare data inizio e data fine e se compatibile, numero di ore.

Attività didattica svolta

Presso

Data di inizio

Data di fine

CFU e ore

Attività didattica svolta

Presso

Data di inizio

Data di fine

CFU e ore

Attività didattica svolta

Presso

Data di inizio

Data di fine

CFU e ore

4. Ulteriori esperienze professionali

Indicare per ogni esperienza professionale, ruolo e principali attività svolte, il nome dell'ente/azienda e il periodo.

Ruolo e principali attività
svolte

Presso

Periodo

Ruolo e principali attività
svolte

Presso

Periodo

Ruolo e principali attività
svolte

Presso

Periodo

Ruolo e principali attività

svolte

Presso

Periodo

Ruolo e principali attività

svolte

Presso

Periodo

5. Frequenza di percorsi formativi ancora in corso alla data di scadenza del bando di selezione

*Riportare l'eventuale frequenza di percorsi formativi (**dottorato, master e scuole di specializzazione**) ancora in corso alla data di scadenza del bando di selezione).*

Percorso formativo

Presso

Stato della frequenza

Ulteriori informazioni anagrafiche

Indirizzo mail

telefono

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del dichiarante