**ALL. 1**

|  |
| --- |
| FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE PER GLI ISCRITTI ALLA LAUREA MAGISTRALE |

Al Direttore

del Dipartimento di …………………..

Università degli Studi di Parma

……………………………………

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito per eventuali comunicazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# C H I E D E

di partecipare alla selezione per l’attribuzione delle seguenti attività di supporto alla didattica nell’ambito delle azioni previste dalla programmazione triennale MIUR – PRO3:

□ ATTIVITA’ DI TUTORATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CdL in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ ATTIVITA’ DI TUTORATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CdL in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

nell’A.A. 2017/2018 presso il Dipartimento di ……………………………..

A tale scopo dichiara:

1. di essere iscritto al Corso di Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso il Dipartimento di ……………………….., a.a. ……………..;

1. di aver conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di essere in regola con i versamenti delle tasse e dei contributi universitari;
2. di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dal bando di selezione;
3. di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla selezione in oggetto.

Allega alla presente domanda il *curriculum vitae in formato europeo* sottoscritto, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività previste dal bando di concorso.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**ALL. 2**

|  |
| --- |
| FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE PER I DOTTORANDI DI RICERCA |

Al Direttore

del Dipartimento di …………….

Università degli Studi di Parma

…………………………….

……………..

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito per eventuali comunicazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

# C H I E D E

di partecipare alla selezione per l’attribuzione delle seguenti attività di supporto alla didattica nell’ambito delle azioni previste dalla programmazione triennale MIUR – PRO3:

□ ATTIVITA’ DI TUTORATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CdL in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ ATTIVITA’ DI TUTORATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CdL in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

nell’A.A. 2017/2018 presso il Dipartimento di ……………………………..

A tale scopo dichiara:

🞎 di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_ ciclo, con sede amministrativa presso l’Università degli Studi di Parma

🞎 di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_ ciclo, con sede amministrativa presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di cui codesto Ateneo è sede consorziata;

1. di aver conseguito la Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_/110;

1. di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dal bando di selezione;
2. di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla selezione in oggetto.

Allega alla presente domanda il *curriculum vitae in formato europeo* sottoscritto, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività previste dal bando di concorso.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**ALL. 3**

|  |
| --- |
| FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE PER GLI ISCRITTI ALLE SCUOLE SPECIALIZZAZIONE (AD ESCLUSIONE SPECIALIZZANDI DI AREA MEDICA) |

Al Direttore

del Dipartimento di …………….

Università degli Studi di Parma

…………………………….

……………..

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito per eventuali comunicazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

# C H I E D E

di partecipare alla selezione per l’attribuzione delle seguenti attività di supporto alla didattica nell’ambito delle azioni previste dalla programmazione triennale MIUR – PRO3:

□ ATTIVITA’ DI TUTORATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CdL in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ ATTIVITA’ DI TUTORATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CdL in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

nell’A.A. 2017/2018 presso il Dipartimento di ……………………………..

A tale scopo dichiara:

1. di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno della Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede amministrativa presso l’Università degli Studi di Parma
2. di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dal bando di selezione;
3. di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla selezione in oggetto.

Allega alla presente domanda il *curriculum vitae in formato europeo* sottoscritto, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività previste dal bando di concorso.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma