**AVVISO DI SELEZIONE PER LA PREDISPOSIZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ATTIVITÀ DI TUTORATO PER LA REALIZZAZIONE DI AZIONI DI ORIENTAMENTO DEI SERVIZI AGLI STUDENTI**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

SCADENZA 13/5/ 2024

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

di Medicina Veterinaria

Università degli Studi di SASSARI

\_ Il/La sottoscritt\_ \_

Cognome Nome

codice fiscale (obbligatorio) sesso M F

nat\_ a ( ) il Comune Provincia

residente in: Via \_, n. C.A.P. Comune Provincia Telefono \_/

E-mail

recapito eletto ai fini della procedura di selezione:

*(indicare* ***solo se diverso dalla residenza*** *– ai cittadini stranieri si chiede, possibilmente, di indicare un recapito italiano o di eleggere, quale domicilio, la propria Ambasciata in Italia)*

Via \_n.

C.A.P.

Comune

Provincia

CHIEDE

di partecipare al bando in oggetto ( Rep. 186/2025 Prot. 0001490 del 24/4/2025) per l’assegnazione di n. 1 posizione di tutorato nell’ambito del progetto POT OrientaVet Orientamento Studenti per il corso di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina Veterinaria dell’Università degli studi di Sassari.

A tal proposito DICHIARA

1. di essersi iscritt.. al corso di laurea in Medicina Veterinaria nell’anno accademico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di avere conseguito la laurea in Medicina Veterinaria presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno accademico , in data , con votazione;

2. che non conseguirà il diploma di Specializzazione o di Dottore di Ricerca prima del 31 Dicembre 2025;

3. di non avere riportato condanne penali o procedimenti penali in corso;

4. di non beneficiare di stipendi o retribuzioni derivanti da attività lavorative a tempo indeterminato o determinato per un periodo superiore ai 6 mesi nell’arco dell’anno di svolgimento del tutorato.

Il sottoscritt\_ dichiara, inoltre, di essere informat… che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LUOGO E DATA

 Firma del candidato/a