



UNIVERSITA' DEGLI STUDI <<G. D'ANNUNZIO>>
CHIETI - PESCARA

Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di assegni per l'incentivazione delle attività di tutorato e/o assegni per le attività di recupero

Al

Signor Preside della
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Università degli Studi
"G. d'Annunzio"

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....

Prov. il..... Residente a Prov. Cap

Via..... n° Tel. con recapito

di corrispondenza in (città) Via n°..... Tel.

presa visione del relativo bando di Facoltà in data _____, chiede di essere ammesso alla selezione per il conferimento di assegni per l'incentivazione delle attività di tutorato o assegni per le attività didattico-integrative, propedeutiche e di recupero.

Ai sensi del DPR 445 28/12/00 dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483 e 495 del Codice Penale per false attestazioni e mendaci dichiarazioni:

PARTE RISERVATA AGLI ISCRITTI PRESSO CORSI DI DOTTORATO DI RICERCA

(N.B. Sulla base del Regolamento di Ateneo per gli iscritti a corsi di dottorato di ricerca con sede amministrativa presso l'Ateneo le condizioni di merito sono identificate nella intervenuta positiva valutazione da parte del Collegio dei Docenti, di anno in anno. Saranno valutate prioritariamente le domande degli iscritti all'ultimo anno dei corsi di cui trattasi e indi, in ordine decrescente, relativamente all'anno di iscrizione, le domande degli altri candidati sino agli iscritti al primo anno)

- di essere regolarmente iscritto al ____ anno di corso presso il **Corso di Dottorato di Ricerca** in

_____ e di godere/non godere di borsa di studio.

ATTIVITA' DI TUTORATO

ATTIVITA' DIDATTICO-INTEGRATIVE E DI RECUPERO

_____ li _____

Firma