

## Domanda di partecipazione (Allegato A)

Al Presidente del Consiglio di Facoltà di Biologia e Farmacia  
dell'Università degli Studi di Cagliari  
Cittadella Universitaria  
09042 –Monserrato (CA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione pubblica, per titoli, indetta con Bando n.31343 del 13/02/2018, per il conferimento di assegni per lo svolgimento di attività di Tutoriali, didattico integrative presso la Facoltà di Biologia e Farmacia per il **Corso di Laurea di CTF** insegnamento di **Analisi dei Farmaci 1**.

A tal fine il/la sottoscritt \_\_\_ dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

a	Di essere iscritto, nell'anno accademico 2017/2018 al _____ anno del corso di laurea magistrale/corso di laurea magistrale/specialistica a ciclo unico in _____/scuola di specializzazione per le professioni legali/beni archeologici/D.R. in _____
b	Di aver conseguito, alla data di presentazione della domanda, _____ CFU
c	<input type="checkbox"/> di non essere dipendente presso un'Amministrazione Pubblica <input type="checkbox"/> di essere dipendente presso la seguente Amministrazione Pubblica _____ e di impegnarsi a presentare, se vincitore della selezione, il nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza al momento prima del conferimento dell'incarico e della firma per accettazione dello stesso;
d	di allegare apposita dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il possesso dei requisiti e titoli previsti dagli articoli _____ del bando di selezione (Allegato B);
e	di aver preso visione di quanto disposto dal bando di selezione e di accettarlo integralmente;
f	di eleggere domicilio, ai fini della selezione, in via _____, n. _____, città _____ (compilare solo se diverso dalla residenza)

Allega inoltre alla domanda:

- Curriculum vitae datato e sottoscritto;
- Copia fotostatica integrale del documento di identità;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto notorio (All. B) rilasciata ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n.445/2000;

Il/La sottoscritt\_\_\_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_