

Al Direttore  
del Dipartimento di .....  
Università degli Studi di Parma

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
e-mail istituzionale \_\_\_\_\_@studenti.unipr.it (o e-mail istituzionale dell'Università in  
convenzione) codice fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al BANDO PER L'ATTRIBUZIONE DI ASSEgni PER L'INCENTIVAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI

TUTORATO

DIDATTICO-INTEGRATIVE

A.A. 2020/2021 presso il Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie

A tale scopo

**DICHIARA**

ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità,

1. di essere iscritto/di iscrivermi all'a.a. 2020/2021 all'Università degli Studi di Parma:  
 Corso Laurea Magistrale \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
 Corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_
2.  di aver conseguito il titolo accademico di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_;  
 di conseguire il titolo accademico di \_\_\_\_\_ nell'a.a. in corso;
3. l'impegno ai versamenti di tasse e contributi universitari dovuti, secondo le tempistiche del Manifesto degli Studi 2020/2021;
4. di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall'art. 7 del Bando (decadenza, incompatibilità, limiti);
5. di avere preso visione complessiva del bando e di accettarne il contenuto.

Allego alla presente domanda:

- curriculum vitae redatto in formato europeo, sulla base delle istruzioni indicate nel bando;
- elenco dei titoli e delle pubblicazioni;
- lettera di presentazione di un docente che abbia seguito lo studente nel precedente percorso formativo;
- Fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità
- Altro \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_