UNIVERSITA'
CAMPUS
BIO-MEDICO
DI ROMA

(ALLEGATO A)

Al Magnifico Rettore
dell'Università Campus Bio-Medico di Roma
Via Alvaro del Portillo, 21
00128 Roma

DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI ATTIVITA' DIDATTICA INTEGRATIVA MEDIANTE CONTRATTO DI DIRITTO PRIVATO

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a_____il_____

residente a _____in via _____

cap _____ e-mail _____ tel. abitazione _____

tel. cellulare _____ qualifica _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐,

CHIEDE

di essere ammess_ alla selezione, di cui al bando emesso con Decreto Rettorale n. 166 del 01/08/2014, per il seguente incarico di attività didattica integrativa, per l'anno accademico 2014/2015:

presso la Facoltà Dipartimentale di Medicina e Chirurgia

corso di laurea:
☐ **Magistrale in Medicina e Chirurgia**

corso di laurea:
☐ **Infermieristica**

corso di laurea:
☐ **Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia**

corso di laurea:
☐ **Scienze dell'Alimentazione e della Nutrizione Umana**

Insegnamento _____

Anno di corso: ☐ - I ☐ - II ☐ - III ☐ - IV ☐ - V ☐ - VI

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Roma, In fede

_____

Si allegano:
- curriculum vitae et studiorum comprensivo delle attività didattiche e scientifiche e professionali;
- titoli, attestati, pubblicazioni, utili a comprovare la propria qualificazione ai fini della valutazione comparativa;
- elenco dei titoli e delle pubblicazioni.