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 _____ c.f. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐,

***CHIEDE***

di essere ammess_ alla selezione, di cui al bando emesso con Decreto Rettorale n. 4 del 10 gennaio 2014, per il seguente corso ufficiale per l'anno accademico 2013/2014:

**presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia**

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

**Insegnamento** _____

**Anno di corso** ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI

Il sottoscritto dichiara di non trovarsi in uno dei casi di incompatibilità previsti dal bando.

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.