ALLEGATO A

Al Preside della
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Via Montpellier 1
00133 ROMA

OGGETTO: Bando di selezione per il conferimento mediante Contratto di Diritto Privato, per Didattica Integrativa (Tutor Coordinatore attività di Tirocinio), per le esigenze del Corso di Laurea Triennale in **"Psicologia Generale, dello Sviluppo, del Genere e del Comportamento Sociale**" per l'a.a. 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a_____(provincia di _____) il _____
residente in _____ (___) via _____n. _____
C.A.P. _____ codice fiscale _____ e-mail
_____ cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva pubblica per il conferimento dell'incarico di Tutor Coordinatore per il supporto alle attività di tirocinio del Corso di Laurea in "Psicologia Generale, dello Sviluppo, del Genere e del Comportamento Sociale", per l'a.a. 2026/2027.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75,

DICHIARA

di essere in possesso della:

- ◯ Laurea Magistrale in Psicologia (classe LM-51) / Laurea Specialistica in _____, conseguita presso _____ in data _____, con votazione _____;
- ◯ Laurea del Vecchio Ordinamento in _____, conseguita presso _____ in data _____, con votazione _____;

☐ di essere in possesso dei requisiti di ammissione previsti dall'Avviso e di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione ivi indicate;
☐ di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nell'Avviso di selezione.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che i dati e le informazioni riportati nella presente domanda e nella documentazione allegata corrispondono al vero.

ALLEGA

☐ Scheda titoli (Allegato B);
☐ Curriculum Vitae datato e sottoscritto;
☐ Eventuale documentazione utile ai fini della valutazione dei titoli.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali relativa alla presente procedura selettiva.

Luogo e Data_____

FIRMA_____