

**UFFICIO DIDATTICA E SEGRETERIE**

**POLO DI NOVARA**

**Oggetto: modulo di partecipazione al bando di selezione per il conferimento di 1 incarico di TUTORATO TRASVERSALE SU PROGETTI PIANI LAUREE SCIENTIFICHE (PLS) E PIANI PER L’ORIENTAMENTO E IL TUTORATO (POT)\_2023-2025 relativo al progetto “Tutorato Orientamento Professioni Sanitarie – POT/TOP” per l’anno 2024**

La/ il sottoscritta/o nata/o a il tel.

residente in CAP

via n. e-mail

matricola numero , regolarmente iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_\_anno del CdLM in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione in oggetto, autorizzando il trattamento dei dati personali ai sensi della D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni ed integrazioni. Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 s.m.i. nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità.



Data Firma

**DICHIARA**

sotto la sua personale responsabilità di aver preso visione del bando e che tutto quanto riportato nella presente domanda e negli eventuali allegati a corredo della stessa corrisponde al vero.

Data Firma