

ALLEGATO B)

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA'  
DEGLI STUDI DEL MOLISE  
VIA DE SANTIS  
86100 CAMPOBASSO

**OGGETTO: DOMANDA PER L’AFFIDAMENTO DI ATTIVITA’ DIDATTICA PROFESSIONALIZZANTE (ADP) MEDIANTE STIPULA DI CONTRATTO A TITOLO GRATUITO – A.A. 2010-2011, PRESSO IL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA-IV ANNO**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
domiciliat\_ in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il conferimento a titolo gratuito, per l’a.a 2010/2011, delle attività di coordinamento e tutorato per le seguenti attività didattiche professionalizzanti ed esercitative presso il corso di laurea magistrale in Medicina e Chirurgia \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/200)

**DICHIARA**

Altresì:

A) di accettare le clausole inserite nel bando;

B) che presso la propria UO vi sono i seguenti dirigenti disponibili a svolgere attività di tutors del tirocinio: \_\_\_\_\_

C) di aver presentato richiesta di autorizzazione al Legale Rappresentante dell’ASREM

D) di allegare la seguente documentazione:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma  
\_\_\_\_\_