

ALLEGATO n. 2

— 1 — sottoscritt _____
(matr. _____), nato/a _____ il _____
in servizio presso _____
(tel. _____) E-mail _____
inquadrat _____ nella cat. _____ Area _____

DICHIARA

di essere disponibile a prestare l'attività di **ORE**: _____
per tutor esperto nel **percorso di orientamento dal titolo: I Confini dei diritti umani: la Clinica Legale Migrazioni e Diritti dell'Università di Palermo** del Dipartimento di Giurisprudenza.

A) di non avere vincoli di coniugio o parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'ateneo

B) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio

Rilasciato da _____
con voti _____ / _____ in data _____

C) di aver indicato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;

D) di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Il sottoscritto allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D. Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma

NULLA OSTA DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

IL SOTTOSCRITTO _____ RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA DI AFFERENZA DEL SIG _____ AUTORIZZA IL
PREDETTO ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA DI CUI ALL'AVVISO SOPRA INDICATO SEMPRE
CHE LA STESSA VENGA SVOLTA AL DI FUORI ORARIO DI SERVZIO ORDINARIO E SENZA INCIDERE
SULLE ATTIVITA ORDINARIE.

DATA

FIRMA E TIMBRO