

**FACOLTA' DI SCIENZE M.F.N.
ESERCITATORI/TUTOR
A.A. 2008/2009
(SCORRIMENTO GRADUATORIA)**

BEM	BIO/02	28	Fitobenthos	CARUSO TIZIANA
SCIBIOL	BIO/11	20	Biologia molecolare	IELATI SANTINA PICCIONE DAVIDE DI BELLA LUCA MARCO VADALA' MARIA MUSOLINO CRISTINA
FISICA	MAT/03	30	GEOMETRIA	ZAPPONE MARIA
L MATEMATICA	MAT/06	10	Calcolo delle probabilità	MURGIA MARIELLA
L MATEMATICA	MAT/03	25	GEOMETRIA (tutorato)	ZAPPONE MARIA, AMATO FLAVIA
CHIMICA	CHIM/06	40	Laboratori di chimica organica 1	ALTIERI ELISA CAPICI CALOGERO GUCCIARDI EMANUELE SCALA ANGELA OCCHIUTO ILARIA
SCIBIOL	CHIM/03	20	Chimica generale ed inorganica (A-K)	SAJA CONCETTA
SCIBIOL	CHIM/03	20	Chimica generale ed inorganica (L-Z)	SAJA CONCETTA
SCIBIOL	CHIM/06	20	Chimica organica (tutorato)	FALCONE GABRIELLA VIANELLI GIUSEPPINA
CHIMIND ME	CHIM/06	50	Chimica Organica I con Laboratorio	MORACI SONIA CANNILLA CATIA SAJA CONCETTA SCALA ANGELA GUCCIARDI EMANUELE ALTIERI ELISA CAPICI CALOGERO
FISICA	FIS/03	30	Fisica della materia	LEONE NANCY FORTUNA STEFANIA GARZIANO LUIGI DONATO ANTONIO
SCIBIOL	FIS/01	30	Fisica e Laboratorio di fisica (A-K)	LEONE NANCY GIUFFRIDA LORENZO FORTUNA STEFANIA DONATO ANTONIO MARINO GIOVANNI

I vincitori dovranno far pervenire, **entro 10 giorni**, all'Ufficio Professori a contratto e supplenze, la **dichiarazione di accettazione (allegato 1)** senza riserve ed alle condizioni del bando di concorso in questione.

Chi non presenterà la dichiarazione di accettazione così come è indicato sopra, perderà il diritto all'attività di tutorato.

Termini entro i quali dovrà pervenire la dichiarazione di accettazione:

27.11.2008

09.12.2008

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

Il sottoscritto/a (Cognome)..... (Nome).....

Nato/a il a provincia.....

Residente in via

Cap Comune..... Nazione.....

Codice Fiscale ...n.....

Tel.....cellulare.....

e-mail.....

iscritto per l'anno accademico 2007/20078.....al ... anno ...del corso.....

.....

avendo preso visione del bando,

Dichiara di accettare

di svolgere l'attività di tutor / esercitatore per i seguenti insegnamento/i o settore scientifico

disciplinare:.....

per complessive ore n.

Dichiara, inoltre che comunicherà immediatamente la data di conseguimento del titolo per il quale ha partecipato alla suddetta selezione, consapevole che da tale data dovrà cessare dall'attività di

.....

Data

Firma.....

Allega : certificato /o attestazione di iscrizione al corso di

dichiarazione sostitutiva di notorietà

fotocopia del documento di riconoscimento

fotocopia del codice fiscale

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il
sottoscritta/o.....

nata/o a il.....residente
a.....

in via n.....
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto
prescritto
dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non
veridicità del
contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla
base
della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

D I C H I A R A

- di non essere dipendente di Enti pubblici o privati
- di non aver avuto conferito più di un contratto presso questo Ateneo nello stesso anno accademico
2008/2009;
- di non trovarsi in stato di astensione obbligatoria per maternità, come previsto dalla normativavigente;
- di non essere in alcuna condizione di incompatibilità;
- di essere iscritto presso la gestione separata dell'INPS, ai sensi dell'art.2, comma 26 della Legge
n.335/95,

ovvero si impegna ad iscriversi ed a consegnare all'Amministrazione universitaria copia della relativa
ricevuta;

- di essere iscritto per l' A.A. 2008/2009 al corso di _____
_____ presso l'Università di Messina

- di allegare alla presente la richiesta di accreditamento bancario o postale;
- di ricevere il registro delle attività e di consegnarlo al termine della prestazione firmato e vidimato
- autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del contratto di diritto privato per tutor/ esercitatore

Messina _____

Il dichiarante

Si allega: fotocopia del documento di identità e fotocopia del codice fiscale

Recapito telefonico _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

N.B. l'interessato dovrà contrassegnare le voci rispondenti alla sua posizione