

**FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA**  
**A.A. 2007/2008**  
**SCORRIMENTO GRADUATORIA**  
**CORSO DI LAUREA IN SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE**  
**ANNO ACCADEMICO 2007/08**

***Attività natatorie:***

- 1) Lentini Salvatore**
- 2) Caputo Nicola**
- 3) Corvino Ida**

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, perderà il diritto all'attività di tutorato.

Termini entro i quali dovrà pervenire la dichiarazione di accettazione: 04.06.2008

14.06.2008

## 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).

**DICHIARA**

- 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 2007/2008;
- di non trovarsi in stato di astensione obbligatoria per maternità, come previsto dalla normativa vigente;
- 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. 2007/2008 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**