FACOLTA' DI SCIENZE M.F.N.
II^ GRADUATORIA
Scorrimento graduatoria
ESERCITATORI E TUTOR A.A.2008/2009

CONTRATTI ASSEGNATI CON DELIBERA DELLA FACOLTA' DEL 19.11.2008

FISICA	INF/01	50	A supporto degli insegnamenti del settore	**Lombardo Gaspare (8,40)** Donato Antonio (8,00)
INFORMATICA	INF/01	30	Basi di dati I	**Ielo Augusto (10,20)** Raffaele Fabrizio (9,80) Milici Pietro (9,60) Miceli Davide 9,60)
INFORMATICA	INF/01	30	Basi di dati II	**Adelardi Fabio (12,40)** Miceli Davide (9,60)
INFORMATICA	INF/01	40	Linguaggi di programmazione e Laboratorio di linguaggi Di programmazione	**Cambria Francesco (13,00)** Merlino Elio (11,80) Ielo Augusto (10,20) Raffaele Fabrizio (/9,80) Miceli Davide (9,60)
INFORMATICA	INF/01	20	Programmazione II	**Cardile Domenico (11,40)** Ielo Augusto (10,20) Raffaele Fabrizio (9,80) Miceli Davide (9,60)
SCIAMBNAT	INF/01	40	Informatica (tutorato)	**Mangano Antonino (10,80)** Boni Fausto (10,20) Miceli Davide (9,60) Milici Pietro (9,60) Lombardo Gaspare (8,40)
SCIAMBNAT	GEO/07	20	Laboratorio di Petrografia	**Macaione E. (27,2);** Bonanno E.(27,2); Sollima S. (19,6)
SCIAMBNAT	GEO/07	10	Laboratorio di Petrografia	**Macaione E. (27,2);** Bonanno E.(27,2); Sollima S. (19,6)

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: **21.01.2009**

31.01.2009

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