

FACOLTA' DI FARMACIA A.A. 2008/2009

TUTOR / ESERCITATORI STUDENTI GRADUATORIA

		_	п.	_		
١.	11	Ľ			112	

Chimica generale ed inorganica 30 h	Posti 1	=====
Chimica farmaceutica (ISF) 30 h	Posti 1	Cannavà Carmela
Chimica farmaceutica I (Farmacia) 30 h	Posti 1	=====
Chimica farmaceutica II (Farmacia) 30 h	Posti 1	======
Chimica farmaceutica II (CTF) 30 h	Posti 1	=====
Farmacoeconomia e Farmacovigilanza(ISF) 30 h	Posti 1	Trapasso Elena
Chimica organica 30 h	Posti 2	=====
Chimica farmaceutica I (CTF) 30 h	Posti 1	Buemi Maria Rosa
Chimica farmaceutica avanzata (CTF) 30 h	Posti 1	Ferro Stefania
Biochimica 30 h	Posti 1	Mancari Ferdinando
Farmacologia e fitoterapia 30 h	Posti 1	Perna Valentina
ESERCITATORI		
Biologia vegetale farmaceutica (Farmacia) 30 h	Posti 1	Mecchio Angela
Tecnologia farmaceutica (Farmacia) 33 h	Posti 2	Ricciardi Elisabetta
		Villari Iole

I vincitori dovranno far pervenire, entro 10 giorni, alla Direzione Personale e Affari Generali 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 e si procederà allo scorrimento della graduatoria.

Termini entro i quali dovrà pervenire la dichiarazione di accettazione: 30.11.2009

10.12.2009

Si precisa che, in considerazione del breve periodo in cui devono essere concentrate le ore di esercitazione e/o tutorato (entro il 31 dicembre 2009) e degli impegni didattici cui devono contestualmente ottemperare gli iscritti ai corsi di laurea e post-laurea, il Consiglio di Facoltà, nella seduta dell'1.10.2009, ha deliberato che ogni candidato non può assumere più di un incarico di tutorato o corso di esercitazione per tale ragione sono stati esclusi dalle graduatorie i candidati che sono in atto titolari di contratto.

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

Il sottoscritto/a (Cognome) (Nome)
Nato/a il provincia
Residente in via
CapNazione
Codice Fiscalen
Telcellulare
e-mail
iscritto per l'anno accademico 2008/2009al annodel corso
avendo preso visione del bando,
<u>Dichiara di accettare</u>
di svolgere l'attività di tutor / esercitatore per i seguent insegnamento/i o settore scientifico
disciplinare:
per complessive ore n presso la Facoltà di
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 sottoso	ritta/o
nata/o a	ilresidente a
in via	n
dall'art. 76 de contenuto di	che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto el succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base azione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).
□ di non a 2007/20 □ di non t vigente □ di non e □ di esse n.335/95 della re	rovarsi in stato di astensione obbligatoria per maternità, come previsto dalla normativa
	presso l'Università di Messina
□ di allega	are alla presente la richiesta di accreditamento bancario o postale;
□ di ricev	ere 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	II dichiarante
Si allega:	fotocopia del documento di identità e fotocopia del codice fiscale
Recapito t	telefonico
Domicilio (se diverso dalla residenza)

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