UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

DIPARTIMENTO di STUDI UMANISTICI

Al Direttore del Dipartimento

Oggetto: - Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività di tutoraggio per: laboratori di dizione (1 posto), impaginazione (1 posto), giornalismo per immagini – foto e video per il giornalismo (1 posto) e montaggio video (1 posto) per il Master di I livello in Giornalismo gestito in collaborazione con il Corep e diretto dal Prof. Peppino Ortoleva - a.a. 2015-2016.

_l__ sottoscritt_____ (matr. _____),

nato/a_____il _____

in servizio presso _____ (tel._____)

E-mail _____)

inquadrata/o nella cat._____ area _____

DICHIARO

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando interno n**. 2 did/2015** del 4 giugno 2015, durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi.

B) di essere iscritto all'Ordine dei giornalisti (elenco professionisti);

C) di svolgere la seguente attività lavorativa:

_____
_____

D) di aver dettagliato nel *curriculum vitae* allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico.

E) di scegliere il seguente laboratorio:
laboratorio di dizione (1 posto);
laboratorio di impaginazione (1 posto);
laboratorio di giornalismo per immagini – foto e video per il giornalismo (1 posto);
laboratorio di montaggio video (1 posto).

Allego nulla osta della struttura di appartenenza.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: Telefono n……. e Indirizzo e-mail……

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 _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità DICHIARA sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale in proprio possesso, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma _____

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

DIPARTIMENTO di STUDI UMANISTICI

(NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA)

IL SOTTOSCRITTO _____

RESPONSABILE DEL_____ _____

(STRUTTURA DI APPARTENENZA DEL DIPENDENTE) AUTORIZZA L'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA / LO SVOLGIMENTO DELL' ATTIVITÀ DEL DOTT. / SIG. _____ PER _____ (PERIODO) PRESSO _____, SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA _____

FIRMA E TIMBRO

_____

StudiUm – Via Sant'Ottavio 20 - 10124 TORINO
Tel. 011 670. 4720 Fax 011 670.4751
www.studium.unito.it

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

DIPARTIMENTO di STUDI UMANISTICI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 E s.m.i.

Il/La
sottoscritt_____
(cognome e nome)

nato/a a _____ prov._____ il _____

e residente a _____ Via_____

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

- Di essere in possesso dei seguenti titoli:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

- Che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, di seguito elencati, sono conformi all'originale:

_____

_____

_____

_____

Data,_____

Il dichiarante

_____