



## ALLEGATO 2

Al Presidente della Scuola di Agraria e Medicina Veterinaria  
Università degli Studi di Napoli Federico II

### DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

Il/La  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

e-mail \_\_\_\_\_ cell./tel. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di accettare la borsa di tirocinio extramoenia in qualità di:

- Studente iscritto per l'a.a. 2021/22, al corso di laurea in MEDICINA VETERINARIA;
- Studente iscritto per l'a.a. 2021/22, al corso di laurea in Tecnologie delle Produzioni Animali (TPA);
- Studente iscritto per l'a.a. 2021/22, al corso di laurea in Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali (STPA);
- Studente iscritto per l'a.a. 2021/22, al corso di laurea in Precision Livestock Farming (PLF).;

finanziata dal Progetto denominato "LA Medicina Veterinaria e le Produzioni animali in una prospettiva di one health" approvato con DD n.237 del 16/09/2021 – BURC n. 95 del 27 settembre 2021 – P.O.R. Campania F.S.E. 2014/2020 – OBIETTIVO SPECIFICO 000000000000 14 – azione 10.4.7 Progetto CUP: E65F21004310002.



### DICHIARA INOLTRE

- di essere studente universitario non occupato;
- di avere residenza/domicilio in Campania;
- di avere un età compresa fra i 18 e 35 anni;
- di essere iscritto presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II, per l'anno accademico 2021-2022;
- di non avere in corso o aver avuto un rapporto di lavoro autonomo, subordinato o parasubordinato con il Soggetto Ospitante;
- di non avere rapporti di parentela o affinità sino al 3° grado con persone facenti parte dell'organo di governo del Soggetto Ospitante o che detengano quote di capitale sociale tali da esercitare un'influenza dominante sul Soggetto Ospitante;
- di impegnarsi ad effettuare almeno il 70% delle presenze previste per le attività di tirocinio;
- di essere in possesso di permesso di soggiorno ( solo per i cittadini extracomunitari)
- di non beneficiare di altra borsa di studio o di ricerca, oppure compilare QUADRO A.

**QUADRO A (Compilare il riquadro solo se in possesso di contratto/convenzione/ sostegno economico in essere alla data di sottoscrizione della presente accettazione compilare ).**

Il sottoscritto

---

#### DICHIARA

di essere in essere in possesso della seguente tipologia di un **contratto/convenzione/sostegno economico** alla data di sottoscrizione della presente accettazione.

- Collaborazione occasionale;
- Contratto di lavoro part time;
- Contratto di lavoro full time;
- Borsa di studio;



Progetto  
2022/23  
Tirocini



Assegno di ricerca;

Dottorato;

Erasmus;

Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Con decorrenza dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ente erogatore del sostegno

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Allegare

- copia del documento di riconoscimento;
- copia di eventuale contratto in essere alla data di sottoscrizione della presente accettazione.

Dichiara, infine, di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti saranno utilizzati dall'Amministrazione universitaria solo per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura concorsuale e che, in particolare, gli competono i diritti di cui all'articolo 7 del citato decreto legislativo.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_