****

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI**

**FACOLTÀ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Alla Direzione per Personale

OGGETTO: attestazione conformità dati incarichi tutor ex art. 2 del D.M. 976/2014.

In riferimento alle attività tutoriali ai sensi dell’art. 2 del D.M. 976/14, si attesta che i dati trasmessi con il prospetto allegato sono conformi agli incarichi conferiti, tenendo conto di eventuali rinunce e sostituzioni.

**Il Presidente del Consiglio di Facoltà**

(specificare nome e cognome)

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