

ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa per lo svolgimento di attività di supporto alla ricerca mediante l'elaborazione di dati relativi al Progetto Diabete Calabria, da far gravare sui fondi "Contributo Liberale Bracco" e "Studio Clinico Menarini".

Rif. Decreto del Direttore n° 10/2013

Al Direttore del Dipartimento di
Medicina Sperimentale e Clinica
SEDE

Il sottoscritto(Cognome) (Nome) nato a
.....il..... (Prov.) Stato

Codice Fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica di cui in epigrafe.

A tal fine dichiara, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

a) di essere residente a (Prov.....) Stato alla
Via/Corso/Piazza.....cap.....n. tel.
n. cell.....indirizzo e-mail

e di eleggere ai fini della selezione il seguente indirizzo:
.....
.....;

b) di impegnarsi a comunicare ogni eventuale cambiamento della propria residenza e del recapito eletto ai fini della selezione;

c) di essere/non essere cittadino/a italiano/a;

d) di essere in possesso dei seguenti requisiti di cui all'art. 3 del bando:

1)

2)

3)

4)

5)

e) di avere preso visione integrale del bando e di accettarne il contenuto nella sua integralità.

Si allegano alla presente:

1. titolo di studio richiesto con l'indicazione dell'anno di conseguimento e del voto finale conseguito;

2. *curriculum vitae* con l'indicazione, in particolare, delle precedenti esperienze professionali;

3. fotocopia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale.

Data _____

Firma _____

Dichiaro di avere ricevuto l'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 e di prestare, ove necessario, il consenso per il trattamento dei miei dati personali, anche sensibili, per tutti gli scopi connessi all'espletamento della selezione di cui al presente bando.

Data _____

Firma per accettazione _____

Dichiaro di prestare il mio consenso a prendere visione di tutte le notizie riguardanti la selezione mediante il sito dell'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro raggiungibile all'indirizzo www.unicz.it

Data _____

Firma per accettazione _____