

ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa al fine di garantire il supporto alle attività didattiche del progetto di cooperazione Network Internazionale "Higher Education in Molecular Medicine and Allied Sciences" (HEMMAS)- CUP: F65E120000500003.

Rif. Decreto del Direttore n° 56/2013

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.....) Statoalla
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 _____