

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](http://www.unicz.it)**

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_