Incarichi di Consulenza e Collaborazione

Domanda di candidatura (Allegato 1)

|  |  |
| --- | --- |
| *Codice Avviso:* | **Rif SENIOR T2\_T31** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cognome e Nome:* |  | *Cod.Fisc. / P.IVA:* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Luogo di nascita:* |  | *Prov.:* |  | *Data:* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Indirizzo:* | *CAP:* | *Città:* | *Prov.:* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Tel.:* |  | *Cell.:* |  | *Pec/* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Titolo di Studio:* | * Laurea magistrale * Laurea vecchio ordinamento (almeno quadriennale) | | *in*  *…………………………………………………….*  *……………………………………………………..* |
| *Conseguito il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_* | | *Votazione: \_\_\_\_\_\_* | *Ateneo* |

*Altri titoli post-laurea/ attività di docenza/attività di ricerca*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Partecipazione a progetti europei transnazionali*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Oggetto:* | |
|  | *Presso dal al e funzione svolta* |  |
|  | *Oggetto:* | |
|  | *Presso*  *dal al e funzione svolta* |  |
|  | *Oggetto:* | |
|  | *Presso*  *dal al e funzione svolta* |  |

*Partecipazione a progetti od attività afferenti il mercato del lavoro italiano e francese*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Oggetto:* | |
|  | *Presso*  *dal al e funzione svolta* |  |
|  | *Oggetto:* | |
|  | *Presso*  *dal al e funzione svolta* |  |
|  | *Oggetto:* | |
|  | *Presso*  *dal al e funzione svolta* |  |

*Partecipazione a progetti europei finanziati da fondi tematici o strutturali*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Oggetto:* | |
|  | *Presso*  *dal al e funzione svolta* |  |
|  | *Oggetto:* | |
|  | *Presso*  *dal al e funzione svolta* |  |
|  | *Oggetto:* | |
|  | *Presso*  *dal al e funzione svolta* |  |

*Pubblicazioni*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Titolo:* | |
|  | *Editore* |  |
|  | *Titolo:* | |
|  | *Editore* |  |
|  | *Titolo:* | |
|  | *Editore:* |  |

Le dichiarazioni si intendo rese ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

* Autorizzo il trattamento dei dati personali forniti per gli usi consentiti dalla legge D.Lgs. 196/2003 (Privacy) e dal Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e successive modifiche e/o integrazioni.
* Ho preso visione dell’Avviso di selezione e accetto tutte le norme e le condizioni in esso contenute

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Dichiarazione sostitutiva di certificazioni/dell’atto di notorietà  (Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) | |
| Il/La sottoscritto/a | |
| nato/a a (Prov. ) il | |
| residente in Via n. | |
| e domiciliato/a in Via n. | |
| Telefono | |
| a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall’art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:  D I C H I A R A  che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum vitae e nella presente Domanda sono veritiere. | |
| Letto, confermato e sottoscritto.  ......................................................,  lì .......................... | il dichiarante  ............................................................. |

Allegato documento di identità