All. 1

Al Direttore della SISSA
Via Bonomea 265
T R I E S T E

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____

no. _____ CAP _____ codice fiscale _____

iscritto/a al ___ anno del corso di Ph.D in _____

CHIEDE

di partecipare al concorso per il conferimento di una delle seguenti collaborazioni:

_____

(attività) (no. di ore)

_____

(attività) (no. di ore)

Al fine della formazione della graduatoria, il/la sottoscritto/a dichiara di:

avere/non avere avuto precedenti conferimenti di collaborazioni

essere/non essere assegnatario di alloggio ARDISS

- Fornisce in allegato quant'altro ritiene utile per stabilire le situazioni di oggettivo svantaggio ed informazioni riguardo precedenti esperienze relative all'attività per cui fa domanda.
- Dichiara inoltre di aver preso visione del decreto di indizione del concorso e di accettare quanto da esso previsto, in particolare agli articoli 5 e 6.

Trieste, _____

Firma leggibile

N.B.

Qualsiasi variazione intervenga rispetto ai dati comunicati nella presente domanda deve essere segnalata all'Amministrazione.