**Al Direttore della SISSA**

 **Via Bonomea n. 265**

 **34136 TRIESTE**

Oggetto: procedura di valutazione comparativa per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico di collaborazione presso la SISSA (Avviso di procedura comparativa pubblica del 17 aprile 2015) nell’ambito del Progetto:

*Supporto all’attività di ricerca presso il laboratorio sperimentale di neurofisiologia* del Tactile Perception and Learning Labdell’Area Neuroscienze della SISSA.

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla procedura sopra citata,

e a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, quanto segue:

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE …

PARTITA IVA ……………………………………………………………..

LUOGO DI NASCITA ………………………………………………PROV.

DATA DI NASCITA

CITTADINANZA………………………………

RESIDENTE A ……………………………PROV. …………………… CAP

INDIRIZZO

E-MAIL

**RECAPITO** presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla procedura:

LOCALITA’ ………………………….PROV. ………. …. ……………..CAP ……………………………

INDIRIZZO

TELEFONO: NUMERO

Attualmente presta servizio presso ………………………………………………………………………..

.…………………………………………………………………………………………………………………..

Annotazioni integrative

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. curriculum vitae
2. dichiarazione dati anagrafici, fiscali e previdenziali
3. fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l’Amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato/a o da mancata, oppure tardiva comunicazione del cambiamento del recapito indicato nella domanda né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.06.03, n.196, e s.m.i., che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

In caso di titolarità dell’incarico in oggetto il sottoscritto autorizza la SISSA a pubblicare a norma di legge il suo curriculum vitae sul sito web della SISSA.

Data:

(Firma del dichiarante)