

**Al Direttore
della SISSA
Via Bonomea, 265
34136 - TRIESTE**

Oggetto: Procedura comparativa di curriculum per il conferimento di un incarico di collaborazione professionale per la funzione di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione della SISSA di Trieste, come da Avviso di selezione pubblica prot. SISSA n. 3/2017 dd 23.01.2017

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla procedura sopracitata,
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 _____

ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE _____

COGNOME DA CONIUGATA _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV _____ CAP _____

CITTADINANZA _____

RESIDENTE A _____ PROV _____ CAP _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla procedura:

LOCALITA' _____ PROV _____ CAP _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

DIPLOMA DI LAUREA _____

CONSEGUITO IL _____ PRESSO _____

_____ CON PUNTI _____

DOTTORATO DI RICERCA _____

CONSEGUITO IL _____ PRESSO _____

ALTRI TITOLI _____

Dichiara inoltre di:

- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- non avere relazioni di coniugio, grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso con il Direttore, il Segretario Generale, i componenti del Consiglio di Amministrazione della SISSA (ved. allegato 1 dell'Avviso di selezione).

Per i cittadini stranieri:

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE

Allegati:

- curriculum vitae scientifico-professionale datato e sottoscritto;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- modello dati fiscali/previdenziali compilato, datato e sottoscritto;
- dichiarazione - ai sensi dell'art.15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 33/2013 e s.m.i. - recante la eventuale titolarità di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali.

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/la 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, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Il sottoscritto autorizza la SISSA a pubblicare il suo c.v. sul sito web della Scuola a norma di legge in caso di titolarità del contratto di collaborazione per il quale si è candidato.

Luogo e data.....

Il candidato

.....