Al Direttore della SISSA

Via Bonomea 265

T R I E S T E

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in \_\_\_\_\_

via

no. CAP codice fiscale

iscritto 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 e di 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.