**Al Direttore della SISSA**

 **Via Bonomea n. 265**

 **34136 TRIESTE**

Oggetto: procedura di valutazione comparativa per il conferimento di n.1 incarico di insegnamento connesso allo svolgimento di attività didattica integrativa a.a. 2016/2017 presso il Laboratorio Interdisciplinare per le Scienze naturali ed umanistiche della SISSA nell’ambito del Master in Comunicazione della Scienza “Franco Prattico”

**Titolo corso**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 della propria attività accademica, scientifica e professionale
2. elenco delle pubblicazioni
3. titoli utili ai fini della selezione
4. dichiarazione dati anagrafici, fiscali e previdenziali
5. 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.

Il/la sottoscritto/a autorizza la SISSA a pubblicare il suo c.v. sul sito web della Scuola a norma di legge in caso di titolarità dell’incarico di insegnamento per il quale si è candidato/a.

Data:

(Firma del dichiarante)