

**AI Direttore  
della S.I.S.S.A. -  
Via Bonomea, 265 – 34136 – Trieste**

**Oggetto:** procedura comparativa per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico biennale di collaborazione per la funzione di Consigliere/a di Fiducia della SISSA

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla procedura sopraindicata e a tal fine ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia dichiara quanto segue:

COGNOME .....
NOME .....
CODICE FISCALE .....
PARTITA IVA .....
DATA DI NASCITA .....
LUOGO DI NASCITA ..... PROV. ....
RESIDENTE A .....
PROV. .... CAP .....
INDIRIZZO .....
<b>RECAPITO</b> presso cui indirizzare le comunicazioni relative al concorso:
LOCALITA' ..... PROV. ....
CAP ..... INDIRIZZO .....
TELEFONO: NUMERO ..... / e-mail .....

Cittadinanza .....

È iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ..... (a)

Per i/le cittadini/e non italiani/e:

Godimento dei diritti civile e politici in ..... (b)  
ha adeguata conoscenza della lingua italiana SI  NO

Ha precedenti penali o procedimenti penali pendenti ..... (b)  
(se sì, indicarli nelle annotazioni integrative) SI  NO

È in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio necessario/i per l'ammissione alla procedura comparativa di cui trattasi (c):

.....  
conseguito in data ..... presso .....

Presta attualmente servizio presso pubbliche amministrazioni SI  NO

Attualmente presta servizio presso .....

**ANNOTAZIONI INTEGRATIVE**

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative alla procedura.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con il Direttore e il Segretario Generale della SISSA.

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, come modificato dal D.Lgs. 101/18 che recepisce il Regolamento UE 679/16 (GDPR), 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 per il quale si è candidato/a.

**Allega:**

1. curriculum della propria attività scientifica e professionale privo di dati personali, pubblicabile sul sito web della SISSA in caso di titolarità dell'incarico, a norma di legge
2. titoli utili ai fini della selezione
3. dichiarazione ex art.15, I comma, lett. c), D.Lgs. 33/13 e s.m.i.
4. fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità

.....  
(Firma)

Data: .....

**Note per la compilazione della domanda:**

- (a) indicare i motivi della mancata iscrizione nelle annotazioni integrative
- (b) indicare i motivi del mancato godimento di tali diritti nelle annotazioni integrative
- (c) contrassegnare i campi interessati ed indicare il/i diploma/i posseduti - per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare l'equipollenza nelle annotazioni integrative