

Al Direttore
della SISSA
Via Bonomea, 265
34136 – TRIESTE

Email: protocollo@sissa.it

Oggetto: Procedura di valutazione di curriculum per il conferimento di una borsa di ricerca finalizzata allo svolgimento di nuove ricerche su “Statistical Learning of Morpheme Position in Children and Adults” presso l’Area di Neuroscienze della SISSA.

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 _____

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.

Per i cittadini stranieri:

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE

Allegati:

- curriculum scientifico-professionale
- fotocopia 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/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.

Luogo e data.....

Il candidato

.....