

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 al completamento di ricerche in corso su "Meccanotrasduzione in cellule nervose ed in glioblastomi" 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

.....