UNIVERSITÀ DI FOGGIA

HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Avviso per il conferimento di n. 1 incarico di formazione a titolo oneroso nell'ambito del progetto PLS di biologia e biotecnologie..

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore del Dipartimento di
Medicina Clinica e Sperimentale
dell'Università di Foggia.

Il/la sottoscritt__ _____

Cognome Nome

Codice fiscale (obbligatorio)

nat___ a_____(_____) il _____

Residente in via_____, n. _____

C.A.P._____Comune_____Provincia _____

Cellulare _____

Indicare l'indirizzo e-mail al quale ricevere le comunicazioni relative alla selezione:

_____

Recapito eletto ai fini del concorso *(indicare solo se diverso dalla residenza)*:

Via_____, n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

UNIVERSITÀ DI FOGGIA

HR EXCELLENCE IN RESEARCH

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione per il conferimento di n. 1 incarico di formazione a titolo oneroso nell'ambito del progetto PLS di biologia e biotecnologie.

Il sottoscritto dichiara:

☐ - Di **aver** completato il proprio monte ore figurativo di cui all'art. 6, co. 1 della Legge 240/2010.

☐ - Di **non aver** completato il proprio monte ore figurativo di cui all'art. 6, co. 1 della Legge 240/2010.

Dichiara, inoltre, di essere informata/o che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

1. copia di un documento di identità personale in corso di validità e del codice fiscale;
2. curriculum della propria attività formativa e professionale ai fini della pubblicazione prevista dall'art.15 del D.Lgs 33/2013, secondo il modello allegato. Il curriculum, preferibilmente in formato europeo, dovrà essere aperto (documento word trasformato in pdf non a mezzo scansione), privo di dati personali (ovvero di dati anagrafici, dati relativi alla residenza, numeri di telefono, codice fiscale e foto), datato, con autorizzazione alla pubblicazione e con firma digitale. Esso dovrà contenere, prima della sottoscrizione dello stesso, a pena di esclusione dalla valutazione, la seguente dicitura "Quanto dichiarato nel presente curriculum vitae corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000";

_____ _____

Luogo e data Firma

Autorizzo l'Università di Foggia al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla specifica informativa allegata all'avviso di selezione pubblicato sul sito web di ateneo.

_____ _____

Luogo e data Firma