

ALLEGATO 1: FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE DA REDIGERE IN CARTA SEMPLICE

Al Presidente della

NUTRAMED Società Consortile a Responsabilità Limitata
Sede legale: Complesso Ninì Barbieri – 88021 Borgia (CZ)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato a _____ (_____) il _____

Cod. Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di n. 10 borse di studio per il Progetto di Formazione PON03_PE00078_2 dal titolo “Nutraceutica e Farmacologia innovativa”.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali a carico in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione e produzione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445

DICHIARA

- a) Di avere la propria residenza a _____ (_____) in via _____ n. _____, e di eleggere il seguente recapito ai fini della presente selezione: via _____ n. _____ città _____ CAP _____ e-mail _____ recapito telefonico _____
- b) Di essere cittadino _____
- c) Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (se cittadini italiani) ovvero di indicare i motivi della mancata iscrizione o cancellazione _____
- d) Di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso; in caso contrario specificare (vedi art 2, lettera F del bando) _____
- e) Di possedere il diploma di laurea magistrale in _____ classe _____ ovvero diploma di laurea (v.o.) in _____, conseguito in data _____ presso l’Università di _____ con la votazione di _____
- f) Di possedere il titolo di Dottore di Ricerca in _____ SSD _____ conseguito in data _____ presso _____
- g) Di possedere il diploma di specializzazione in _____, conseguito in data _____ presso l’Università di _____ con la votazione di _____

Solo per i candidati in possesso del titolo di studio rilasciato da università straniere con riconoscimento di equipollenza al titolo di studio italiano:

di possedere il seguente titolo _____

Conseguito in data _____ presso _____

con la votazione di _____ equipollente al seguente titolo di studio italiano _____

OVVERO solo per i candidati in possesso di titolo di studio rilasciato da università straniere per il quale si richiede riconoscimento di idoneità:

di possedere il seguente titolo _____

Conseguito in data _____ presso _____

con la votazione di _____ **(allegare tutti i documenti ritenuti utili ai fini della valutazione del titolo)**

h) Di essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti per la partecipazione alla selezione (se previsti dal bando): _____

i) Di aver/non aver adempiuto agli obblighi militari di leva (se l'aspirante non ha prestato servizio militare, indicarne i motivi) _____

j) Di aver preso visione e di accettare tutte le clausole del bando di concorso, e, in particolare, di essere a conoscenza che il colloquio si svolgerà nella data stabilita all'art. 8 che costituisce convocazione ufficiale per il colloquio, senza ulteriore avviso, e di essere a conoscenza che eventuali variazioni della predetta data di colloquio saranno rese note esclusivamente mediante pubblicazione sul sito web della S.C.A.R.L. all'indirizzo <http://www.irc-fsh.it> sezione NUTRAMED.

k) Di non avere alcun grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con i responsabili scientifici, i responsabili del progetto di formazione e i componenti del Consiglio di Amministrazione della S.C.A.R.L.

l) Di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione della propria residenza o del recapito

m) Di essere portatore di handicap e di avere necessità del seguente ausilio per sostenere il colloquio _____

Il sottoscritto allega alla presente domanda i seguenti documenti di seguito elencati:
(indicare gli allegati)

Luogo e data

Firma*

*(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i propri dati personali forniti con la presente domanda e con i relativi allegati saranno trattati per le sole finalità connesse e strumentali allo svolgimento della selezione e all'eventuale gestione del rapporto con la S.C.A.R.L., nel rispetto del D.lgs. n.196/2003, e di prestare il proprio consenso al suddetto trattamento. Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati e diffusi nel rispetto del D.lgs. n.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura anche relativamente all'eventuale pubblicazione degli elenchi dei candidati e valutazione finale della commissione approvata dall'organo competente.

Luogo e data

Firma
