**Allegato A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE e Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (artt. 38 e 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

Oggetto: Domanda di ammissione alla selezione per l’incarico di collaborazione occasionale per il supporto alla partecipazione a progetti europei da parte della Fondazione Regionale Per la Ricerca Biomedica

Il/la sottoscritto/a ..................................................................

nato/a a .....................................................................

il............................................................

e residente a........................................................................................

via............................................................. n......

Telefono cellulare ..........................................................

Cittadinanza...............................................

Codice Fiscale................................................................

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per l’incarico di collaborazione occasionale per il supporto alla partecipazione a progetti europei da parte della Fondazione Regionale Per la Ricerca Biomedica.

A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- di essere cittadino italiano e comunitario, ovvero straniero in possesso di regolare permesso di soggiorno;

- di avere conseguito il diploma di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare esclusivamente il voto di diploma)

Per titolo di studio conseguito all’estero estremi provvedimento di equipollenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di avere pregresse esperienze lavorative documentabili nell’ambito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti

indica il recapito presso il quale verranno indirizzate le comunicazioni concernenti la presente richiesta prendendo atto che nessuna comunicazione verrà effettuata con altro mezzo:

casella di posta elettronica e/o PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli valutabili:

di aver conseguito i seguenti titoli/attestati:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di aver conseguito i seguenti titoli/attestati:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Allega alla presente:

* **Copia documento di identità o permesso di soggiorno in corso di validità**
* **Curriculum vitae**