



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

ALLEGATO 2
MODULO DI CANDIDATURA

Il/la sottoscritto/a (*cognome nome*)

matricola

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per lo svolgimento di un tirocinio formativo e di orientamento non curriculare con rimborso spese presso il Dipartimento di Scienze mediche, chirurgiche e neuroscienze, unità di Reumatologia, per **attività inerenti il progetto di ricerca del Registro Internazionale AIDA (Autoinflammatory Diseases Alliance)** (il progetto formativo individuale è integralmente sostituito dall'Allegato 1).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti degli artt. 73 e seguenti del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che i propri dati anagrafici sono i seguenti:

codice fiscale	
data di nascita	
comune di nascita	
provincia	
nazione	

- di essere residente a:

indirizzo	
CAP	
comune	
località	
provincia	
nazione	

- di avere il seguente domicilio:

comune	
località	
provincia	
nazione	

- di essere cittadino

;



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

– che il numero di cellulare e l'indirizzo e-mail cui inviare le eventuali convocazioni sono i seguenti:

cellulare	
e-mail	

- di essere iscritto al anno di corso/fuori corso del corso di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Siena
o in alternativa
- di aver conseguito il diploma di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Siena in data.....;
- di dare tempestiva comunicazione di eventuale variazione a quanto sopra dichiarato;
- di aver preso visione del bando e di rispettare quanto da esso stabilito;
- di essere consapevole che i dati inseriti saranno trattati per finalità inerenti ai compiti istituzionali delle amministrazioni interessate e che potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o comunque nel caso in cui ciò sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali.

Il richiedente autorizza l'Università di Siena al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e del D.lgs. 196/2013 Codice privacy.

Allega alla presente:

- curriculum vitae (debitamente firmato);
- copia del tesserino del codice fiscale;
- copia di un documento di identità valido.

Data

Firma