FAC - SIMILE DI DOMANDA

ALLEGATO B

Alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento di medicina molecolare e dello sviluppo dell'Università di Siena

e-mail amministrazione.dmms@unisi.it - PEC: pec.dmms@pec.unisipec.it

| _l_sottoscritt | | nat_a | | |
|---|--|--|--|--|
| il | | | | |
| tel. | residente in | | | |
| via | n c.a.p | · | chiede d | i essere ammesso a |
| partecipare alla selezione pubblica lettera b) di durata annuale - settor Istologia – tema di ricerca "I cambia per sviluppare cure e misure preve PRIN 2022 – codice progetto 20 Prof.ssa Daniela Rossi – (Bando D.D.) di possedere la cittadinanza di essere iscritto nelle liste elettoro di non aver riportato condanne por di essere in possesso del titolo di di non appartenere ai ruoli del poricerca e sperimentazione, dell'Ageconomico sostenibile (ENEA) e de di perfezionamento scientifico è si dell'art. 74, quarto comma, del D.P. di non avere un grado di paprofessore appartenente al Dipartiri il Direttore Amministrativo o un coro di non avere avuto, presso qualsi | re scientifico disciplina amenti climatici e il risc entive da adottare dura 22C878FP_002 – CUF 2.D. Rep Prot A tal fine dichi rali del Comune di enali (2); studio indicato nell'alle ersonale di ruolo degli genzia nazionale per ll'Agenzia spaziale italia tato riconosciuto equi R. 382/80; arentela o di affinità mento di Medicina Mo | per il conferione BIO/17 Isto chio di Heat Signte le ondate P B53D23021 del) ara: egato "B1"; Atenei, delle le nuove tectana (ASI), non pollente al tito di Amministro | mento di un a logia – settore troke: compre e di calore" - 410006 Resp ; istituzioni e conologie, l'ene ché delle istituciono di dottore arto grado lo Sviluppo, o razione dell'At | e concorsuale 05/H2 endere i meccanismi finanziato con fondi onsabile scientifico _; _(1) degli enti pubblici di ergia e lo sviluppo uzioni il cui diploma e di ricerca ai sensi compreso, con un vvero con il Rettore, teneo; |
| che, sommato alla durata previst compresi gli eventuali rinnovi; | - | | • | |
| • di trovarsi nella seguente posizion | | | | |
| • di eleggere domicilio agli eff | | | | |
| via cell cell | | omail | n | C.A.P |
| riservandosi di comunicare tempes di avere idoneità fisica per lo svolu L sottoscritt allega alla presente copia del documento di identità Curriculum vitae in formato europ Dichiarazione sostitutiva di certifica | tivamente ogni eventu gimento dell'attività. domanda: peo | | dello stesso; | |
| Data | | Firma _ | | |
| (1) i cittadini italiani devono indicare il con | nune nelle cui liste elettora | li sono iscritti ov | vero il motivo de | ella mancata iscrizione; i |

- (1) i cittadini italiani devono indicare il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero il motivo della mancata iscrizione; i cittadini degli altri stati di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento, e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- (2) in caso contrario indicare le condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) o i procedimenti penali eventualmente pendenti a loro carico;
- (3) la voce deve essere compilata solo dai cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 1985;

N.B. I cittadini portatori di handicap, ai sensi della Legge 5.2.1992 n.104, dovranno fare esplicita richiesta in relazione al proprio handicap, riguardo l'ausilio necessario, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per poter sostenere le prove di esame della presente valutazione comparativa.