

FAC-SIMILE DI DOMANDA

AL DIRETTORE  
DELL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE  
DELL'ABRUZZO E DEL MOLISE "G. CAPORALE"  
VIA CAMPO BOARIO  
64100 TERAMO

Il/la sottoscritto/a.....chiede di essere inserito/a nell'elenco da utilizzare per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa nell'ambito di progetti di ricerca relativo alla figura professionale di ”.....”.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara:

- a) Di essere nato/a a.....il.....e di risiedere in.....;
- b) Di possedere la cittadinanza.....;
- c) Di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando..... conseguito il.....presso..... con votazione.....;
- d) Di possedere l'idoneità fisica a frequentare, per quanto occorrente, le strutture di questo Istituto;
- e) Di avere conoscenza delle seguenti lingue straniere:  
.....livello scritto.....livello parlato.....  
.....livello scritto.....livello parlato.....
- f) Di avere le seguenti conoscenze informatiche:  
.....livello teorico.....livello pratico.....  
.....livello teorico.....livello pratico.....
- g) Di avere eletto il proprio domicilio per ogni comunicazione in.....recapito telefonico.....
- h) Di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione (denominazione completa).....conseguito

presso.....il.....con  
votazione.....;

i) Di essere in possesso del seguente dottorato di ricerca (denominazione completa).....conseguito presso.....il.....con votazione.....;

j) Di essere in possesso dei seguenti altri titoli, compresi i master (indicare la eventuale votazione):

.....rilasciato da.....

.....rilasciato da.....

k) Di avere le seguenti esperienze di servizio maturate attraverso i rapporti a tempo determinato, indeterminato, gli incarichi di collaborazione [co.co.co. o co.co.pro], i tirocini e/o le frequenze volontarie, gli stage e le borse di studio (specificare tipologia di servizio, durata ed ente od organismo presso cui è stato svolto il servizio):

.....  
.....

l) Di aver pubblicato i seguenti lavori (indicare autori, titolo, riviste, anno):

.....  
.....  
.....

m) Altre informazioni:

.....  
.....  
.....

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione del presente avviso e dell'eventuale conferimento di incarichi.

Allega:

- Curriculum formativo e professionale mod. Europass (<http://europass.cedefop.europa.eu/europass/>) datato e firmato
- Copia fotostatica del seguente documento di identità in corso di validità.....

Addì

.....

Firma

.....