

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA RICOGNIZIONE INTERNA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA

Il/la sottoscritto/a
nato/a a prov. il
residente a prov. c.a.p.
in via n°
affidente alla struttura
tel fax e-mail:
attualmente nella categoria ed area

CHIEDE

di partecipare alla procedura di ricognizione interna ai fini dell'individuazione di personale strutturato dell'Ateneo cui affidare le attività di supporto e organizzazione didattica del CLAM, come specificato nel bando.

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio
conseguito il presso
con votazione
- che quanto dichiarato nel curriculum vitae allegato corrisponde al vero.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni :

.....

Allega:

1. Curriculum vitae datato e firmato;
2. elenco dei titoli e relativa documentazione;
3. fotocopia di un documento di riconoscimento valido

data

Firma