

DOMANDA- CURRICULUM VITAE
(schema esemplificativo)

Al Direttore del Dipartimento
di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze
dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
Via Campi, 287
41125 - MODENA

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura di interpello, per curriculum vitae, per l'attribuzione di un incarico inerente lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza all'interno del progetto "ERC READY: Connecting human brain structure to function within the READING circuitry, GA no. 101229459- Cod. Progetto (R)HORIZON-ERC_READY_S.CAFFARRA - CUP: E93C26001240006 – Resp. Prof.ssa Sindy Caffarra, come da avviso pubblicato sul Portale di Ateneo.

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:

COGNOME			
NOME			
DATA DI NASCITA			
LUOGO DI NASCITA		PROV	
In servizio presso			
Categoria e Area di appartenenza			

Di essere in possesso del requisito richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva ovvero:

- ☐ appartenenza ai ruoli dell'amministrazione;
- ☐ titolo di studio:
- ☐ nulla osta da parte del responsabile della struttura di appartenenza (a pena di esclusione).

Di essere in possesso di particolare qualificazione professionale comprovata da concrete esperienze di lavoro o dalle capacità professionali dimostrate e dai risultati conseguiti nello svolgimento delle precedenti attività lavorative svolte in relazione all'incarico da conferire.

Allega alla domanda:

- curriculum vitae da cui si desume il possesso di particolare qualificazione professionale comprovata da concrete esperienze di lavoro o dalle capacità professionali dimostrate e dai risultati conseguiti nello svolgimento delle precedenti attività lavorative svolte in relazione all'incarico da conferire;
- nulla osta da parte del responsabile della struttura di appartenenza.

Comunica che l'indirizzo e-mail a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione è il seguente:

.....



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Biomediche,
Metaboliche e Neuroscienze

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Data

Firma (a)

.....

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati e diffusi nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR – /General Data Protection Regulation/) e D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per quanto compatibile, per gli adempimenti connessi alla presente procedura anche relativamente all'eventuale pubblicazione degli elenchi dei candidati e valutazione finale della commissione approvata dall'organo competente.

Data

Firma (a)

.....

(a) La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda.