

ALLEGATO 1

**AVVISO DI SELEZIONE PER TITOLI E PROVE D'ESAME DI UN COLLABORATORE TECNICO DI LABORATORIO
DA INSERIRE NELL'AMBITO DEL SETTORE MICROBIOLOGICO AFFERENTE ALL'AREA LABORATORIO PROVE E
MISURE DELLA SSICA-FONDAZIONE DI RICERCA**

Riferimento protocollo interno n. 962

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione sopra richiamata.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- a) Nome e cognome:
- b) Luogo e data di nascita:.....;
- c) Residenza: (indicare a seguire - la via, il numero civico, la città, il codice di avviamento postale, nonché il preciso recapito se diverso dalla residenza)
.....
.....
- d) Indirizzo di posta elettronica:
- e) Numero di cellulare:
- f) Di essere cittadino italiano ovvero di Stato dell'Unione Europea (Nazione:);
- g) Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- h) Di essere in possesso del seguente titolo di studio come richiesto, conseguito in data presso con votazione
- i) Di possedere i seguenti altri titoli, allegando alla presente idonea documentazione comprovante i titoli dichiarati
- j) Di essere in possesso dei requisiti indispensabili per l'ammissione alla selezione, indicati nell'avviso di selezione, prot. n. 962 del 21 maggio 2026;
- k) Di essere informato che i dati personali ed eventualmente sensibili, oggetto delle dichiarazioni contenute nella presente richiesta di partecipazione, verranno trattati dalla Fondazione al solo scopo di permettere l'espletamento della procedura di selezione in corso.

Confermo di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali, per finalità di selezione del personale, pubblicata sul sito www.ssica.it

Alla presente allega:

- Copia fotostatica di valido documento di identità;
- Copia della documentazione comprovante i titoli di cui al punto i) della presente domanda di partecipazione.

.....,

(luogo)

(data)

.....

(firma leggibile per esteso)