|  |
| --- |
| Allegato 1**Al Consorzio di Ricerca “Gian Pietro Ballatore”****c/o Assessorato delle Risorse Agricole e Alimentari****Viale Regione Siciliana, 4600****90144 Palermo****Oggetto**: **“Avviso per la formazione di elenchi da utilizzare per l’eventuale conferimento di incarichi di Collaborazione a Progetto e/o Incarichi Professionali per attività del Progetto PON01\_01145/13 “SVILUPPPO TECNOLOGICO E INNOVAZIONE PER LA SOSTENIBILITA’ E COMPETITIVITA’DELLA CEREALICOLTURA MERIDIONALE - ISCOCEM” – CUP B71H11000290005, approvato con DDG prot. 734 del 22/04/2013.**Il/la sottoscritto/a ……………………….….. chiede che la propria domanda venga ammessa alla formazione di elenchi di cui all’avviso in oggetto relativo alla figura professionale di “…………………………………….……………………………………………………………………”.A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara:1. di possedere la cittadinanza: ………………………………………………………………………….
2. di godere dei diritti politici;
3. di essere nato a: ………………………………………… il: …………………………………………
4. di risiedere *(indirizzo completo)*: ……………………………………………………………………..
5. di avere eletto il proprio domicilio *(indirizzo completo \*)*:

………………………........................................................................................................................(\* qualora ciò non fosse precisato, tutte le necessarie comunicazioni inerenti la presente domanda saranno inviate alla residenza indicata)1. il proprio recapito telefonico: ………….……………………………………………………………..
2. il proprio codice fiscale: ………………………………………………………………………………
3. il proprio codice partita IVA (eventuale): ……………………………………………………………
4. il proprio curriculum formativo e professionale:
5. di allegare il proprio curriculum formativo e professionale (in formato europeo)
6. Altre informazioni:

Ai sensi del d. lgs. n. 196, del 30 giugno 2003,e successive modificazioni ed integrazioni, autorizza il trattamento dei dati personali per le sole finalità di gestione del presente avviso e del conferimento di incarichi.Allega copia fotostatica del seguente documento di identità: ………………….*(luogo, data) (Firma)*……… , …………. …………………. |