

TIROCINI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO PRESSO IL CNR - IBPM - ISTITUTO DI BIOLOGIA E
PATOLOGIA MOLECOLARI

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE **IBPM-TPD-02-2017**

Il/La sottoscritto/a
nato a prov. il
residente in prov. CAP
via n.
C.F. cittadinanza
telefono cellulare email

Indirizzo PEC: protocollo.ibpm@pec.cnr.it

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di 1 tirocinio formativo e di orientamento post-lauream, **bando IBPM-TPD-02-2017**, da svolgere presso il laboratorio Genetica (sede Via degli Apuli) dell'Istituto di Biologia e Patologia Molecolari (IBPM) del CNR, c/o il Dipartimento di Biologia e Biotecnologie "Charles Darwin" di SAPIENZA - Università di Roma

A tal fine, 1 sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino/a
2. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico (in caso contrario, indicare quali).
3. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 laurea specialistica/magistrale in
conseguita presso SAPIENZA, Università degli Studi di Roma, in data con votazione finale matricola
- titolo di dottore di ricerca in conseguito presso SAPIENZA, Università degli Studi di Roma, in data allega un breve estratto della tesi di dottorato
4. di essere in possesso delle conoscenze pratiche richieste nel bando:
5. Il/La sottoscritt_ allega alla presente domanda:
 - 1) curriculum vitae et studiorum;
 - 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. - modulo *allegato B* attestante la veridicità del contenuto del Curriculum vitae et studiorum.

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO/A

Da presentarsi in carta semplice

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI
CERTIFICAZIONI**

(art. 46 D.P.R. n.
445/2000)

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI
NOTORIETÀ**

(art. 47 D.P.R. n.
445/2000)

..l... sottoscritt...

COGNOME _____
(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME _____

NATO A: _____ PROV. _____

IL _____

ATTUALMENTE RESIDENTE A: _____

_____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

_ TELEFONO _____

Visto il D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 concernente "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la Legge 12 novembre 2011, n. 183 ed in particolare l'art. 15 concernente le nuove disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive (*);

Consapevole che, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

*che quanto dichiarato nel seguente curriculum vitae et
studiorum comprensivo delle informazioni sulla produzione
scientifica corrisponde a verità*

**Curriculum vitae et
studiorum**

studi compiuti, i titoli conseguiti, le pubblicazioni e/o i rapporti tecnici e/o i brevetti, i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti ed ogni altra attività scientifica, professionale e didattica eventualmente esercitata (in ordine cronologico iniziando dal titolo più recente)

