

Oggetto: **AVVISO N. ICAR-001-2018-PA** PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE

Candidatura Sig.ra/Sig./Dott.ssa/Dott.....

Al Direttore dell'Istituto di Calcolo e Reti
ad Alte Prestazioni del
Consiglio Nazionale delle Ricerche
Ing. Giuseppe De Pietro
Via Pietro Bucci, 8/9C, 87036 Rende (CS)

 I sottoscritt
Codice Fiscale Nato a
Prov. il
Attualmente residente a Prov.
Indirizzo
CAP Telefono E-mail
PEC.....

con la presente propone la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di collaborazione professionale di cui all'avviso n. ICAR-001-2018-PA, per lo svolgimento della seguente attività: "Gestione della comunicazione interna ed esterna dell'Istituto (gestione e presentazione di eventi scientifici e divulgativi, gestione dei rapporti con la stampa, raccolta di informazioni riguardanti le attività scientifiche dell'Istituto, gestione della comunicazione per mezzo di strumenti social e web)", nell'ambito del programma per la "Valorizzazione e diffusione dei risultati delle attività di ricerca e di trasferimento tecnologico dell'ICAR-CNR. A tal fine, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere cittadino
- 2) di aver conseguito il titolo di studio _____ il ___/___/___ presso _____;
- 3) di aver conseguito il diploma di laurea in _____ il ___/___/___ presso l'Università _____ con la votazione _____;
- 4) di aver conseguito il titolo di dottore di ricerca in _____ il ___/___/___ presso l'Università _____;
- 5) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. attestante la veridicità del contenuto del Curriculum Vitae;
- 2) Curriculum Vitae;
- 3) Copia documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

FIRMA _____

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)

..I... sottoscritt...

COGNOME _____

NOME _____

NATO A: _____ PROV. _____

IL _____

ATTUALMENTE RESIDENTE A: _____

_____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

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 indicato nel seguente curriculum vitae
corrisponde a verità
Curriculum Vitae***

Indicare gli 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)

FIRMA

.....