

AI CNR-DISBA

Protocollo-ammcen@pec.cnr.it

## PREMIO 2015 CNR-DISBA

Cognome.....

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome.....

Codice Fiscale .....

Nato a .....

Prov. .... il .....

Attualmente residente a ..... Prov. ....

Indirizzo .....

CAP ..... Telefono .....Indirizzo mail.....

chiede di essere ammesso a partecipare

A tal fine, ai sensi del DPR n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ:**

- di essere nato in data e luogo sopra riportati
- di essere residente nel luogo sopra riportato
- di essere cittadino .....
- di non essere escluso dall'elettorato politico attivo, di essere iscritto nelle liste elettorali di ..... Provincia ..... oppure indicare i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione
- di non avere rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso una pubblica amministrazione
- di non aver riportato condanne penali ovvero
- di aver riportato le seguenti condanne penali o di aver i seguenti procedimenti penali pendenti
- (indicando gli estremi delle relative sentenze):.....
  
- Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del decreto legislativo 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Annotazioni integrative .....

Il sottoscritto allega, inoltre:

- curriculum firmato;
- scheda in allegato al bando in formato pdf.

Luogo e data.....

Il dichiarante .....