

Al Direttore del dipartimento di
Studi Storico Artistici Archeologici e
sulla Conservazione
Università degli Studi Roma Tre
Piazza della Repubblica, n. 10
00185 Roma

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso alla selezione pubblica per il conferimento di n. 1 affidamento di incarico (prestazione occasionale) per il progetto di ricerca _____ di cui all'Avviso pubblico n. _____ del _____ pubblicato presso l'Albo del Dipartimento.

A tal fine, consapevole di quanto previsto dall'art.76 del D.P.R.445/2000, in materia di norme penali dichiara:

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale n. _____

1. di essere nato il _____ a _____

2. di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero _____

3. che le comunicazioni relative alla selezione devono essere inviate al seguente indirizzo _____
telefono _____ email _____

4. di allegare curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e per gli effetti della legge n.196 del 30/06/2003,

DATA _____

FIRMA¹

¹ la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda.