

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER L'IDONEITÀ A SVOLGERE I PROGRAMMI E I****PROGETTI DI RICERCA EPIDEMIOLOGICA****ANNO 2015/2016****COD: ASIE1**

Il/La sottoscritta _____, nato/a a _____ il
_____, cod. fiscale _____ documento di
riconoscimento _____ n° _____

Indirizzo _____ n° ____ Scala ____ Interno ____ Comune
_____ Prov ____ Cap _____

Recapiti per comunicazioni inerenti al presente concorso:

• Tel/Cell.: _____

• E-mail: _____

Eventuali note:

_____Spazio riservato ad eventuali note per i portatori di handicap, ai sensi dell'art. 20 L.n. 104/92:

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per la partecipazione al concorso per titoli e colloquio per l'idoneità a svolgere i programmi e i progetti di ricerca epidemiologica, così come riportato nel Bando di Idoneità per l'anno 2015/2016 cod ASIE1 e allega alla presente domanda il proprio CV e un la fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

Autorizza, inoltre, il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003, per le finalità di gestione della selezione e per ogni eventuale necessità derivante dall'instaurazione del rapporto contrattuale.

(Data) / / _____

(Firma) _____

ALL. 1: CURRICULUM VITAE**ALL. 2: COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ**