



Unione Europea



La tua
Campania
cresce in
Europa



0647

Allegato 1

**Seconda Università degli Studi di Napoli
Al Dirigente della Ripartizione Affari Generali
Seconda Università degli Studi di Napoli
c/o Ufficio Protocollo – Piazza Miraglia, Palazzo Bideri
- 80138 Napoli**

Bando di Selezione per la partecipazione al:

“Corso di Alta Formazione per lo sviluppo di Strategie Terapeutiche Innovative”

nell’ambito della Rete di Eccellenza:

STRategie terapeutiche INnovative (STRAIN)

Attività II.1 - POR Campania FSE 2007/2013; Asse IV - Capitale Umano, Obiettivo Specifico “I”; Avviso Pubblico per lo sviluppo di reti di eccellenza tra Università - Centri di Ricerca – Imprese.

Cod. Uff. 4-17-1; CUP B25B09000000007

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Cod. fisc. _____

Tel _____ Cell. _____ e-mail _____

IBAN _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI IN OGGETTO

A tal fine dichiara:

- Di aver preso visione del bando di selezione.
- Di trovarsi nel seguente stato occupazionale (barrare la casella):
 - Occupato;
 - Disoccupato;
 - Inoccupato.

- Di essere in possesso della Laurea

in _____

con votazione _____ conseguita presso la Facoltà di _____

dell’Università _____

Titolo della tesi _____

_____;



Unione Europea



La tua
Campania
cresce in
Europa



0647

Dichiara, inoltre, di:

- impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda;
- voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente indirizzo:

e di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del suddetto recapito.

Allega, **dichiarandone l'autenticità**:

- a) curriculum vitae in formato europeo, siglato e sottoscritto;
- b) sintesi della tesi di laurea, di max una pagina, indicando l'Università e l'Istituto o il Dipartimento frequentato, siglato e sottoscritto;
- c) elenco degli esami sostenuti con la relativa votazione, siglato e sottoscritto;
- d) eventuali altri titoli e/o documenti che si ritengono utili ai fini del progetto;
- e) fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, con firma in originale, a pena di esclusione.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità. Allega all'uopo fotocopia di proprio documento d'identità.

Data _____

firma _____

Il/la sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte della Seconda Università degli Studi di Napoli e del Centro Regionale di Competenza BioTekNet per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui al D. lgs. N. 196/2003, e successive integrazioni e modifiche, e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.

Data _____

firma _____



Unione Europea



La tua
Campania
cresce in
Europa



ALLEGATO B

0647

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome/Cognome [Nome, COGNOME]
 Indirizzo [Numero civico, via, strada o piazza, codice postale, città, nazione]
 Telefono
 Fax
 cellulare
 E-mail

Cittadinanza

Data di nascita [Giorno, mese, anno]

Sesso

**OCCUPAZIONE
DESIDERATA/SETTORE
PROFESSIONALE**

**ESPERIENZA
PROFESSIONALE**

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
- Lavoro o posizioni ricoperti
- Principali attività e responsabilità
- Nome ed indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di attività o settore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
- Tipo della qualifica rilasciata
- Principali tematiche / competenze professionali possedute



La tua
Campania
cresce in
Europa



0647

- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
- Livello nella classificazione nazionale o internazionale

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Madrelingua(e) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

Altra(e) lingua(e)
Autovalutazione
Livello europeo

	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Lingua					
Lingua					

- Capacità e competenze sociali [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
- Capacità e competenze organizzative [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
- Capacità e competenze tecniche [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
- Capacità e competenze informatiche [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
- Capacità e competenze artistiche [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
- Altre capacità e competenze [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
- Patente Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria.

ULTERIORI INFORMAZIONI [Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI [Se del caso, enumerare gli allegati al C.V.]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

FIRMA



La tua
Campania
cresce in
Europa



ALLEGATO C
0647

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ (Prov. _____) il

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati

DICHIARA

- di essere in possesso della seguente particolare e comprovata esperienza lavorativa di cui al punto 2 dell'art. 3 del bando:

- di essere in possesso del/i seguente/i altro/i titolo/i:

Dichiara inoltre che le copie allegate dei documenti relativi i titoli sopra indicati sono conformi all'originale.

Data _____

Firma _____