



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento di Astronomia

Allegato

Al **Direttore del Dipartimento di Astronomia**

Via Tiepolo, 11 – 34100 TRIESTE

Il sottoscritto.....
Nato a prov. il
Codice fiscale
Residente a prov. CAP.....
Vian.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (da compilare solo se diverso dalla residenza):
.....
.....

Recapiti telefonici

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico di collaborazione occasionale presso il Dipartimento di Astronomia

per l'attività di **“Passaggio e nuovo gestore del sito, migrazione dati e modifiche/inserimenti/aggiornamenti dati sul sito web del Consorzio di Fisica”** nell'ambito del Contratto conto terzi stipulato dal Dipartimento di Astronomia con il CONSORZIO PER L'INCREMENTO DEGLI STUDI E DELLE RICERCHE DEI DIPARTIMENTI DI FISICA DELL'UNIVERSITA' DI TRIESTE

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA

- a) di essere cittadino
- b) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
conseguito nell'anno presso
- con il punteggio di

Allega alla presente un curriculum vitae et studiorum.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Università degli Studi di Trieste
Via Tiepolo 11
I-34143 Trieste

Tel. +39 040 3199251-255
Fax +39 040 300479
mardiros@oats.inaf.it
grione@oats.inaf.it

www.units.it



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento di Astronomia

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Trieste ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura selettiva, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi.

Trieste,

Firma