

Al Capo Ripartizione  
Personale Tecnico Amministrativo  
Gestione Stato Giuridico  
Università degli Studi di Trieste  
Piazzale Europa 1  
34127 Trieste

|                                       |
|---------------------------------------|
| Il sottoscritto.....                  |
| Nato a ..... prov. .... il .....      |
| Codice fiscale .....                  |
| Residente a ..... prov. .... CAP..... |
| Via .....n. ....                      |

|  |
|--|
| Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (da compilare solo se diverso dalla residenza):<br>.....<br>..... |
|--|

|                           |
|---------------------------|
| Recapiti telefonici ..... |
|---------------------------|

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa di qualifica Professional, della durata di 11 mesi, presso la Sezione Servizi agli Studenti e alla Didattica per l'attività di sportello (servizi di informazione), gestione delle pratiche amministrative (servizi alle persone) e servizi alle imprese (inserimento dati - database esse3) inerenti le attività di Job Placement e Orientamento in uscita nell'ambito del Progetto F1xO.

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.

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 .....