

ALLEGATO 1

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per l'attivazione di 1 **borsa di ricerca** della durata di 12 mesi finalizzata a un'indagine sul mondo del mercato antiquario in Italia a cavallo tra Ottocento e Novecento, finanziata dall'Associazione Amici di Federico Zeri.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

COGNOME	<input type="text"/>				
NOME	<input type="text"/>				
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>				
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>		
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>		
CITTADINANZA ITALIANA	<input type="text"/>	SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>
CITTADINI UE: cittadinanza	<input type="text"/>				
CITTADINI extra UE: cittadinanza	<input type="text"/>				

CONDANNE PENALI (a)

<input type="text"/>	NO
<input type="text"/>	SI

 Quali _____

TITOLO DI STUDIO:

➤ **Ordinamento previgente:** _____

Rilasciato dalla Facoltà di _____

Università degli studi di _____ Paese _____

Conseguito in data

<input type="text"/>	Voto:	<input type="text"/>
----------------------	-------	----------------------

➤ **Nuovo ordinamento:** _____

appartenente alla Classe di laurea di primo livello o specialistica/magistrale _____

Rilasciato dalla Facoltà/Scuola di _____

Università degli studi di _____ Paese _____

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

Dichiara altresì:

- di possedere i requisiti di partecipazione
- di elencare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.
- di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA

	N.	
--	----	--

COMUNE

	PROV		CAP	
--	------	--	-----	--

TELEFONO

--

CELLULARE

--

INDIRIZZO

E-MAIL

--

PRESSO

--

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza la scansione di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio *curriculum vitae* datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali scansioni allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma