

 **Allegato 1**



Al Direttore

del Dipartimento di Scienze del Farmaco

L.go Donegani, 2

28100 Novara

La/ il sottoscritta/o

nata/o a il tel.

residente in CAP

via n. e-mail

stato civile: ❑ celibe/nubile ❑ coniugata/o ❑ divorziata/o ❑ vedova/o

 ❑ separata/o legalmente ed effettivamente ❑\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale Partita IVA

Livello di istruzione: ❑ Laurea in

❑ Dottorato di ricerca ❑ Specializzazione medica ❑ Abilitazione

❒ Occupato presso

(specificare qualifica e nome e indirizzo Ente pubblico/Azienda di appartenenza)

❒ Disoccupato

❒ Libero professionista Partita IVA n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❒ Altro

fa istanza per ottenere il conferimento per contratto a titolo retribuito ai sensi dell’art. 23 c.2 della Legge 240/2010

❒ dell’attività di supporto alla didattica di (inserire il riferimento all’insegnamento indicato nel bando) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. ore \_\_\_ attivata per il Master EMOTION presso il Dipartimento di Scienze del Farmaco dell’Università degli Studi del Piemonte Orientale per l’a.a. 2023/2024.

Data Firma

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni ed integrazioni. Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 s.m.i. nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto riportato nella presente domanda e negli allegati a corredo della stessa corrisponde al vero.

Data Firma

La presente dichiarazione deve essere corredata da:

* Copia leggibile del documento di identità e del codice fiscale
* *Curriculum vitae in formato europeo* con sopra riportato l’elenco delle pubblicazioni scientifiche
* *Nulla-osta* (per i dipendenti di pubbliche amministrazioni)