

PROGETTO RE009 “TRASFERIMENTO TECNOLOGICO” APPROVATO
DALLA REGIONE MOLISE NELL’AMBITO DEL POR MOLISE 2000-2006–
AZIONE 3.12

Spett.le
MOLISEINNOVAZIONE S.C.p.A.
Parco Scientifico e Tecnologico del Molise
via De Sanctis, s.n.
86100 Campobasso CB

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DEL PROGETTO

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____

Prov. _____ **il** _____

Cod fisc. 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1

Residente a _____

Prov. _____ **C.A.P.** _____

Via _____

N. _____

Domiciliato/a in _____

Prov. _____ **C.A.P.** _____

Via _____

N. _____

Tel _____ **cell.** _____

E-mail _____

chiede di essere ammesso/a alla selezione dell’avviso per la:

Figura a)

Figura b)

A tal fine autocertifica, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche, di possedere alla data dell’avviso, i seguenti requisiti:

- essere in possesso di Laurea in _____ voto _____;
- di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell’Unione Europea;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di possedere la Patente n. _____ rilasciata da _____ in data _____;
- di avere la disponibilità di un’auto con la quale effettuare trasferte sul territorio molisano;
- dichiara che tutte le informazioni sopra riportate corrispondono al vero;

- dichiara che tutte le informazioni inserite nel curriculum allegato, composto da n.....pagine, **tutte firmate in originale**, corrispondono al vero.
- autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive integrazioni e modifiche
 SI **NO**
- **Allega copia di documento di identità in corso di validità.**

Data _____

In fede _____