###### ALLEGATO A

Al Direttore dell’Istituto per l’Ambiente Marino Costiero del CNR

\_l\_ sottoscritt\_ ………………………………………….. ……………………………………

(COGNOME – per le donne indicare il cognome da nubile) (Nome)

Codice Fiscale …............................................…

Nato a ............................................………… Prov. ....................... il ............................…......

Attualmente residente a ................…………....…...................................……….. Prov. ....................

Indirizzo .....................................................………………………….

CAP .................................. Telefono ..................................................

Chiede di essere ammesso a sostenere la selezione di n. 8 formandi (di cui 2 con indennità di frequenza), come da avviso n. … /2014 (Prot. ………… n. …………del………….. ) per la frequenza del Corso di Alta Formazione:

**“*Formazione avanzata per il potenziamento delle infrastrutture multidisciplinari di ricerca marina in Sicilia, Campania e Puglia quale contributo alla ESFRI EMSO*” - Progetto EMSO-MedIT PAC01\_00044:** da svolgersi presso l’UOS di Capo Granitola dell’IAMC-CNR

A tal fine, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di aver conseguito il diploma di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
3. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza e l’Autorità Giudiziaria che l’ha emessa).
4. che non usufruirà di borse di studio, assegni o sovvenzioni diversamente denominate durante il periodo di effettuazione del corso.
5. di scegliere il seguente Profilo Professionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
6. che il recapito eletto ai fini della selezione è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell’atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. da compilarsi mediante l’utilizzo del modulo (allegato B) attestante la veridicità del contenuto del *Curriculum vitae et studiorum*;

Luogo e data

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_