

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Bando di selezione per il conferimento di una Borsa di Studio nell'ambito del progetto "Fragili. Abi(li)tare con cura", promosso dall'Osservatorio sulle Povertà Educative e dall'Osservatorio su Città e Trasformazioni Urbane, per la ricerca

"Misurare il cambiamento"

Pratiche, approcci e politiche per una cultura condivisa sulla valutazione di impatto sociale

*La domanda deve essere compilata in tutte le sue parti, sottoscritta e quindi acquisita in formato digitale (pdf) e inviata al seguente indirizzo email della Fondazione Giangiacomo Feltrinelli: ricerca@fondazionefeltrinelli.it, entro le ore **14.00 del 1 novembre 2019**.*

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il ____/____/____ e residente a
_____ prov. _____ c.a.p. _____

via _____ n. _____

codice fiscale _____ tel. _____ e-mail
_____ tel. cellulare _____
_____ @ _____

Avendo letto il regolamento del bando in oggetto e accettandone il contenuto

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per la borsa in oggetto per svolgere il programma, nell'ambito dell'area Futuro del lavoro.

A tal fine, consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, della decadenza dei benefici e delle responsabilità penali in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione,

DICHIARA

- di aver conseguito il seguente titolo

in _____

presso l'Università _____

in data _____ ;

- che tutte le informazioni riportate nella presente domanda e nel curriculum vitae et studiorum sono veritiere.

e ALLEGA

- curriculum vitae et studiorum sottoscritto;

- una copia in formato digitale della tesi di dottorato e di eventuali pubblicazioni/progetti che intendesse presentare;

- fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

Luogo e data _____ li ____/____/

Firma

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini di quanto previsto dal bando di concorso, delle esigenze di rendicontazione delle attività di progetto e in conformità al Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Luogo e data _____ li ____/____/

Firma
