

**Mod. 1**

**FAC-SIMILE DOMANDA**

Al Direttore del Dipartimento  
di Scienze Agrarie, Alimentari  
e Agro-Ambientali  
Via del Borghetto, 80  
56124 PISA

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ (Prov.di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
(Prov. di \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**chiede**

di partecipare alla procedura prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ finalizzata al  
conferimento di un incarico occasionale avente come oggetto:

“ASSISTENZA ALLA GESTIONE DI SISTEMI PER ANALISI  
BIOINFORMATICHE DI GENOMICA STRUTTURALE DELLE PIANTE“

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della D.lgs 196/2003.

Allega *curriculum vitae*, redatto in Italiano, datato e sottoscritto, con l'indicazione dei  
titoli culturali e professionali posseduti, nonché copia fotostatica di un documento di  
identità e di codice fiscale e la dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto notorio  
(**mod.2**).

Dichiara di esser consapevole che la presente non costituisce istanza volta a partecipare  
ad una selezione nell'ambito di una procedura di concorso pubblico.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *firma*

**Mod. 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(art.46 del D.P.R. 445/2000)  
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'  
(ART.47 del D.P.R. 445/2000)**

COGNOME

\_\_\_\_\_

NOME

\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA

\_\_\_\_\_

CODICE  
FISCALE

\_\_\_\_\_

PASSAPORTO (Solo per gli  
stranieri)

\_\_\_\_\_

Sotto la propria responsabilità, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci indicate nell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- che tutti i titoli, i certificati e le pubblicazioni allegati sono conformi all'originale;
- di essere in possesso dei seguenti titoli e attestati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dà il consenso al trattamento dei propri dati per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse all'espletamento del concorso, all'eventuale stipula del contratto e ai fini statistici.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *firma*