**ALLEGATO A (Personale Interno)**

**Al Direttore del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale**

**Procedura di selezione comparativa per titoli e colloquio nell’ambito del progetto PRIN 2022 dal titolo “*Digital learning: socio-cognitive and emotional-motivational factors involved in studying supported by digital materials*",** di cui è Responsabile Scientifico la Prof.ssa Francesca Liga.

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………….

nato/a a ................................................................ (Prov.……) il e residente

a................................................................. (Prov……)

via ……….............................................................. n. ............ cap ...................

c.f. ...................................................................e-mail ................................................................. recapito telefonico: abitaz. ............................................ cell ………….................................

recapito eletto (se diverso dalla residenza) ...................................................................

# CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di selezione comparativa per titoli e colloquio per l’affidamento di un incarico di consulenza specialistica nell’ambito del progetto di ricerca *“****Digital learning: socio-cognitive and emotional-motivational factors involved in studying supported by digital materials****”.*

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

# DICHIARA

di essere personale strutturato interno all’Università degli Studi di Messina con la qualifica di

…………………………………….………………..

di possedere la laurea Magistrale/Specialistica in ……….. conseguita il … . .

…..presso con votazione ;

che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o recapito;

di aver preso integrale visione dell’avviso di selezione e di accettarne termini e condizioni.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

Curriculum vitae firmato in ogni pagina e datato;

Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata;

Eventuale documentazione utile alla valutazione prodotta nel rispetto dei criteri richiamati dai recenti interventi normativi al D.P.R. 445/2000;

Eventuale autorizzazione prevista dalla normativa di riferimento.

Firma……………………………………

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo …………………………………………. Data ………………………

Firma ………………………………………….

**SPAZIO PER IL NULLA OSTA DEL RESPONSABILE DELLLA STRUTTURA DI**

**APPARTENENZA**

Il

sottoscritto

………………………………………………………

responsabile

del…………………………………………………………………………….., struttura di appartenenza del

dott./dott.ssa ……...…………………………………….…, dichiara che nulla osta

all’espletamento

dell’attività professionale del dipendente all’interno dell’ordinario orario di lavoro in relazione all’avviso di procedura comparativa per l’affidamento del presente incarico.

Firma e Timbro