

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Al DIRETTORE del
Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie
Via del Taglio, 10
43126 Parma

...I... sottoscritt., nat...
a il
Codice Fiscale
Residente a Prov. C.A.P.
Via n°
tel. mail

CHIEDE

di partecipare in qualità di socio di cooperativa operante nel settore alla selezione per il conferimento d'incarico di prestazione d'opera autonoma per lo svolgimento di attività di organizzazione e gestione di piattaforma informatica per docenza online e assistenza informatica nell'ambito dei corsi di master in "Istruzione e Riabilitazione Cinofila Cognitivo Zooantropologica" e "Medicina comportamentale cognitivo zooantropologica" A.A. 2018-2019, autorizzato con CDA/16-05-2019/244.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino
- di essere in possesso del titolo di studio in
- di eleggere domicilio, agli effetti del presente bando di selezione, a
..... Prov. C.A.P.
Via n°
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi di Parma, come da dichiarazione allegata.

Ai fini della valutazione allega alla presente domanda:

- curriculum vitae e studiorum
- dichiarazione sostitutiva di atto attestante i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali e l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi di Parma
- copia fotostatica documento di riconoscimento e codice fiscale

Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 30/06/03 n. 196.

Data _____

Firma _____