**ALLEGATO 1**

SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Al Direttore dell'INAF-Osservatorio Astronomico di Cagliari

Via della Scienza, n°5

09047 Selargius

Il/la sottoscritto/a (nome) ....................... (cognome) ....................... nato/a a ..................................

(prov. di .............) il .................... residente in (località) ..................... (via, piazza) ..................................

n........ (indirizzo completo), chiede di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento di una Borsa di Studio dal titolo ***“Analisi, istruttoria e revisione di atti concernenti le procedure delle gare d’appalto inerenti il potenziamento del Sardinia Radio Telescope"*** indetta con**Determinazione** n° 212 del 30 settembre 2019, da svolgersi presso l’INAF- Osservatorio Astronomico di Cagliari.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni e consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara:

a) di essere cittadino ......................................................................................................................;

b) di essere in godimento dei diritti civili e politici;

c) di non aver riportato condanne penali né di aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario,

specificare di quali condanne o procedimenti si tratti) .................................................………………;

d) di essere in possesso del requisito di cui all’art. 2 del bando di selezione su riportato e in particolare:

*di essere in possesso del. ……………………………………………conseguito il …………………presso…………………………………………………………….*

h) di conoscere la lingua inglese

Allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae et studiorum redatto ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 sottoscritto dal candidato;
2. copia del documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara inoltre di autorizzare l’Amministrazione dell’INAF al trattamento dei propri dati personali per le esclusive finalità della selezione in oggetto.

Il sottoscritto desidera che le comunicazioni riguardanti la presente selezione siano inviate al seguente indirizzo, comprensivo di c.a.p. (specificare anche, se possibile, il numero di telefono, fax, e indirizzo e-mail, PEC): …………………………………………………………………………………………

(Luogo e Data)

…..............................………………

(Firma, da non autenticare)