



**CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI
ISTITUTO ALCIDE CERVI**

Allegato A
BANDO DI CONCORSO
PREMIO DI STUDIO EMILIO SERENI
L'eredità e il valore dell'opera di Emilio Sereni

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a _____ prov. _____ nazione _____

il _____

residente in _____ Prov _____ Via _____

CAP _____

C.F. _____ tel. _____

Cell. _____ Email: _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche,

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'accesso al PREMIO DI STUDIO EMILIO SERENI
"L'eredità e il valore dell'opera di Emilio Sereni"

A tal fine dichiara:

Età anni _____ Titolo di studio di _____

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Fotocopia documento identità
- Progetto di ricerca preliminare contenente le linee guida, gli obiettivi e i risultati che lo studio intende raggiungere (il cui contenuto non dovrà superare la lunghezza di 4 cartelle word)
- CV scientifico professionale con elenco di titoli e/o pubblicazioni
- Altro (specificare):

Nome e Cognome
(stampatello)

Luogo e data _____

FIRMA

DICHIARAZIONE

Lo scrivente, autorizza CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI e ISTITUTO ALCIDE CERVI al trattamento dei dati personali sia con mezzi cartacei che informatici.

E' consapevole ed accetta che gli stessi saranno:

- utilizzati nei modi e nei termini necessari per lo svolgimento delle attività dirette, accessorie e funzionali al conseguimento degli obiettivi del Bando di ricerca organizzato dai suddetti Enti promotori
- trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto di quanto disciplinato dal D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche riguardanti la normativa sulla privacy.

La mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali causa l'impossibilità di essere ammesso alla selezione.

Responsabili del trattamento dei dati personali sono CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI e ISTITUTO ALCIDE CERVI

Letto, confermato e sottoscritto.

Nome e Cognome
(stampatello)

Luogo e data _____

FIRMA
