

All'indirizzo e-mail

domandevisitins@inps.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per la definizione di una graduatoria di idonei finalizzata all'assegnazione di borse di studio "*Visitins Fellowship*" per la realizzazione di progetti di ricerca aventi a oggetto l'analisi e la valutazione dell'impatto delle politiche pubbliche finalizzate a ridurre le disuguaglianze e le discriminazioni di genere e ricompresi nell'ambito delle tematiche di ricerca dell'Inps.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente in via/piazza _____ n. _____ Città _____
Codice Fiscale _____ e-mail _____
Recapito telefonico _____

visto il bando di selezione per la definizione di una graduatoria di idonei finalizzata alla successiva assegnazione di borse di studio "*Visitins Fellowship*" pubblicato sul sito istituzionale dell'Inps

con la presente chiede

di partecipare alla suddetta selezione ed a tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

- di appartenere a Università o enti di ricerca italiani o stranieri riconosciuti e precisamente:
- alla data di presentazione della presente domanda di essere in possesso di un dottorato di ricerca, o titolo equivalente al dottorato conseguito all'estero e precisamente (indicare il titolo):

ovvero

- alla data di presentazione della presente domanda di essere in procinto di ottenere un dottorato di ricerca, o titolo equivalente al dottorato conseguito all'estero, e che ha ultimato gli esami e/o le altre attività didattiche e formative del medesimo corso di dottorato o del titolo equivalente, residuando per il conseguimento del titolo la sola discussione della tesi e precisamente (indicare il titolo):
- di accettare le disposizioni contenute nel bando di selezione per la formazione di una graduatoria di idonei finalizzata alla successiva assegnazione di borse di studio "*Visitins Fellowship*" pubblicato sul sito istituzionale dell'Inps;

- (eventuale) Il/la sottoscritto/a per l'espletamento dell'attività di ricerca finalizzata alla realizzazione del progetto di cui alla presente domanda dichiara di avvalersi della collaborazione di _____ nato/a a _____

(nel caso di team di ricerca indicare per ciascun componente del team di ricerca le informazioni in appresso indicate. Nel caso di team di ricerca il collaboratore è l'unico ad accedere ai dati oltre al ricercatore principale che è colui che presenta la domanda di partecipazione)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

- il progetto di ricerca che intende realizzare (massimo cinque pagine - massimo duemila parole incluso l'*abstract* ed esclusa la bibliografia) nonché, nel caso di importazione di dati esterni, esplicita autorizzazione del titolare del trattamento ad utilizzare e importare nella piattaforma cd. Visitinps

- il proprio *curriculum vitae*;
- una relazione rappresentativa della propria produzione scientifica coerente con il progetto di ricerca presentato;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità (se presente, anche del collaboratore);
- il *curriculum vitae* del collaboratore, se presente, di cui intende avvalersi per l'espletamento dell'attività di ricerca;
- (se presente un collaboratore) dichiarazione del collaboratore, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 1 del bando di selezione;
- il *curriculum vitae* dei componenti del *team* di ricerca, se presente. In caso di *team* di ricerca il candidato deve precisare quale sia il valore aggiunto apportato in termini di risultati, rispetto alle competenze economiche e/o statistiche, dalle eventuali competenze integrative nelle materie giuridiche, sociologiche o demografiche.

al seguente indirizzo: Via/piazza.....n.
Città.....CAP.....*ovvero*
al seguente indirizzo di posta elettronica:

Sottoscrizione

.....

L'INPS con sede in Roma, Via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali che La riguardano, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 (di seguito, Regolamento UE) e dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e s.m.i.), al fine di realizzare la partecipazione alla procedura di selezione richiesta e per il tempo strettamente necessario per la realizzazione di tale finalità.

Il conferimento dei dati è obbligatorio poiché la mancata fornitura delle informazioni richieste può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dello svolgimento delle attività necessarie alla selezione.

Il trattamento dei dati potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali gli stessi sono raccolti e in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto autorizzati ed istruiti, che operano sotto la sua autorità diretta.

I dati personali saranno trattati dall'INPS nei termini di legge e, comunque, per un tempo non superiore al periodo di validità della graduatoria degli idonei, fatti salvi eventuali contenziosi. In ogni caso è ammesso il trattamento effettuato a fini di archiviazione di documentazione nel pubblico interesse.

Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'INPS, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento. L'esercizio dei diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento UE può essere effettuato presentando apposita richiesta all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati (RPD) all'indirizzo INPS – Via Ciriaco De Mita n. 21, 00144, Roma; oppure all'indirizzo di posta elettronica certificata: reperibile sul sito istituzionale alla sezione: Home/L'Istituto/Struttura organizzativa/Uffici centrali/Ufficio del Responsabile della Protezione dei Dati.

Se ritiene che il trattamento dei suoi dati sia effettuato dall'Inps in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento UE).

Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperiti sul sito istituzionale www.inps.it "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito www.garanteprivacy.it del Garante per la protezione dei dati personali.