

All'indirizzo e-mail visitinpscholars@inps.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per la definizione di una graduatoria di idonei finalizzata all'assegnazione di borse di studio "Visitinps Fellowship" per la realizzazione di progetti di ricerca aventi ad 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 "Aree di ricerca strategiche" di interesse dell'Inps.

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

visto il bando di selezione per la definizione di una graduatoria di idonei finalizzata all'assegnazione di borse di studio "Visitinps 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.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 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) previsti per il 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 definizione di una graduatoria di idonei finalizzata all'assegnazione di borse di studio " Visitinps Fellowship" pubblicato sul sito istituzionale dell'Inps;
- ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art.1 del bando di selezione;
- (eventuale) ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 di essere stato assegnatario di una precedente borsa di studio o di un progetto di ricerca nell'ambito del programma di ricerca denominato " Visitinps Scholars" avente ad oggetto:

(eventuale) Il sottoscritto 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 _____ il _____
residente in via/piazza _____ n. _____ Città _____
Codice Fiscale _____ e-mail _____

Allega alla presente domanda di partecipazione in formato PDF:

- il progetto di ricerca che intende realizzare (massimo cinque pagine);
- il proprio *curriculum vitae*;
- una relazione rappresentativa della propria produzione scientifica coerente con il progetto di ricerca presentato;
- copia debitamente sottoscritta di un documento di riconoscimento in corso di validità (anche del collaboratore se presente);
- (eventuale) il *curriculum vitae* del collaboratore di cui intende avvalersi per l'espletamento dell'attività di ricerca.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di selezione di cui al sopracitato bando:

al seguente indirizzo: Via/piazza.....n.

Città.....CAP _____ ovvero _____

al seguente indirizzo di posta elettronica:

Luogo e data

Sottoscrizione

.....

Informativa sul trattamento dei dati personali (Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg.UE 2016/679)

L'INPS con sede in Roma, Via Ciro il Grande, 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 d.lgs.196/2003, così come integrato e modificato dal D.Lgs.101/2018, 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 loro mancata indicazione rende impossibile la selezione. Il trattamento dei dati potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente autorizzati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali gli stessi sono raccolti e in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda nel rispetto dei limiti dagli stessi fissati. L'INPS La informa che può esercitare il diritto di chiedere la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti; nei casi indicati dal Regolamento UE 2016/679 può chiedere la cancellazione dei dati, decorsi i termini previsti di conservazione, la limitazione del trattamento e l'opposizione al loro trattamento. Per l'esercizio di tali diritti, Lei potrà presentare istanza al Responsabile della protezione dei dati (RPD) presso l'Inps - Via Ciro il grande n.21, 00144 Roma; posta elettronica certificata: responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it, e-mail _____ istituzionale: responsabileprotezionedati@inps.it. Se ritiene che il trattamento dei suoi dati è 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 (Autorità di controllo nazionale), ai sensi dell'art.77 del Regolamento UE 2016/679, o di adire le opportune sedi giudiziarie, ai sensi dell'art.79 del medesimo Regolamento UE.