

All'indirizzo e-mail visitinpscholars@inps.it.

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per la formazione di una graduatoria di idonei finalizzata alla successiva assegnazione di borse di studio denominate "Visitinps Fellowship".

Il sottoscritto, nato ail..... residente a /domiciliato a Via/piazza.....n.....Città.....CAP.....e-mail

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

con la presente chiede

di partecipare alla suddetta selezione per la formazione di una graduatoria di idonei finalizzata alla successiva assegnazione di borse di studio denominate "Visitinps Fellowship" ed a tal fine

dichiara

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 di essere in possesso:
 - di un dottorato di ricerca, o titolo equivalente al dottorato conseguito all'estero e precisamente:

ovvero
 - 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:

- 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 denominate "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:.....

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 di un documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
- (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 certificata:

Luogo e data

Sottoscrizione

.....

Informativa sul trattamento dei dati personali
(Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003)

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, da altre leggi e regolamenti in materia, al fine di realizzare la partecipazione alla procedura di selezione richiesta.

Il conferimento dei dati è obbligatorio poiché la loro mancata indicazione rende impossibile la selezione.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati 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.

L'INPS La informa, infine, che può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima. Per l'esercizio di tali diritti, Lei potrà rivolgersi direttamente al direttore centrale della direzione studi e ricerche dottor Massimo Antichi dcstudiericerche@inps.it.