

(Allegato 1)

Data,

Al Direttore del Dipartimento di Scienze del Farmaco

Università degli Studi di Pavia

Via Taramelli, 12

27100 PAVIA

Domanda di partecipazione Avviso di selezione n. 4/2025

OGGETTO: MAT

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ (Prov. __)

il _____ e residente in _____ (Prov. __)

CAP _____ Via _____ n.

Codice fiscale _____ P.IVA _____

n. telefonico _____ Email _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto.

DICHIARA

di essere dipendente della Pubblica Amministrazione (specificare quale)

di non essere dipendente della Pubblica Amministrazione

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati allegata all'avviso di selezione e di essere consapevole che il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla selezione (Allegato 2)

Allega alla presente domanda di partecipazione il proprio curriculum vitae et studiorum in formato europeo e la copia del documento di identità.

Distinti saluti

Firma