**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO DI SELEZIONE PER L’AMMISSIONE ALLA *IXPE SEASON SCHOOL* E L’ATTRIBUZIONE DI N. 7 BORSE DI STUDIO ASI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SCUOLA.**

(da compilare e inviare a [asi@asi.postacert.it](mailto:asi@asi.postacert.it))

Si prega di indicare come oggetto nella mail:

“Domanda di partecipazione alla IXPE Season School, Nome e Cognome studente”

Il/la sottoscritto/a

**Informazioni personali**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| CODICE FISCALE |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| CITTADINANZA |  |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA |  |
| DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO NUMERO |  |
| TELEFONO |  |
| CELLULARE |  |
| E-MAIL e indirizzo PEC: |  |

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000:

**Dichiara**

* di essere regolarmente iscritto al seguente **Corso di Dottorato**

|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSITA’ /POLITECNICO |  |
| DOTTORATO (Specificare il dottorato che si frequenta e il ciclo cui si appartiene) |  |
| TEMATICA DI RICERCA DEL DOTTORATO |  |

* di aver conseguito il titolo di Dottore di ricerca/PhD nell’ultimo biennio accademico e di avere un’affiliazione presso Enti/Università Italiana come di seguito descritto

|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSITA’ /POLITECNICO |  |
| DOTTORATO (Specificare il dottorato che si frequenta e il ciclo cui si appartiene) |  |
| TEMATICA DI RICERCA DEL DOTTORATO |  |
| ANNO/CICLO DI CONSEGUIMENTO DEL TITOLO |  |
| ENTE DI RICERCA/UNIVERSITÀ ITALIANA PRESSO CUI SI È AFFILIATI |  |

* di richiedere la borsa di studio ASI in quanto non titolare di altre borse di studio elargite da terzi, affiliato ad un Ente/Università di Roma e non residente nel Comune di Roma.

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, i dati personali forniti sono trattati per le esclusive finalità di gestione del presente bando e per le successive previste, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate nei modi e nei limiti, anche temporali, necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. L’autorizzazione al trattamento di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l’esclusione dalla selezione. L’interessato gode dei diritti di cui al Capo III del citato Regolamento, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di far rettificare, cancellare, limitare i propri dati nelle modalità e nei casi ivi stabiliti, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi connessi alla sua situazione particolare. Tali diritti possono essere fatti valere nei confronti dell’ASI, contattando il Responsabile della Protezione dei dati personali dell’ASI all’indirizzo Agenzia Spaziale Italiana – Responsabile della Protezione dei dati personali, via del Politecnico snc, 00133 Roma, o all’indirizzo di posta elettronica [rpd@asi.it](mailto:rpd@asi.it).

Firma

**Allegare:**

* Copia fronte retro di un documento di identità valido**\***.
* Curriculum Vitae et studiorum nel formato allegato all’avviso, sottoscritto dal candidato**\***.

**\*Allegato necessario per l’ammissione della domanda. L’assenza degli allegati segnalati con l’asterisco rappresenterà motivo di esclusione della domanda.**

**Allegato n.1 Modello CV**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME** | |
|  | |
|  | **ISTRUZIONE ACCADEMICA**  Dottorato di Ricerca in  Università  Titolo di tesi  Data conseguimento/in corso:  Laurea specialistica/ciclo unico in  Università  Facoltà  Indirizzo, Sezione o Orientamento del corso:  Voto finale  Data conseguimento/ in corso:  Tesi preparata/sostenuta all'estero | esami sostenuti all'estero:  Laurea Triennale in  Università  Facoltà  Indirizzo, Sezione o Orientamento del corso:  Voto finale  Data conseguimento:  Tesi preparata/sostenuta all'estero | esami sostenuti all'estero  Corso di specializzazione/Master post diploma in  Università/ente  Durata del corso:  Data di conseguimento/ in corso:  **ESPERIENZE DI LAVORO/STAGE**  Datore di Lavoro:  Tipo di rapporto di lavoro:  Data di inizio e fine contratto (o “ancora in corso”):  Attività svolte:  **STUDI ED ESPERIENZE ALL'ESTERO**  (Erasmus, soggiorni studio all’estero o esperienze lavorative all’estero)  Tipologia esperienza (Erasmus, soggiorno studio ecc.):  Luogo:  Ente ospitante:  Date inizio e fine soggiorno:  **TITOLI DI MERITO/PROFESSIONALI - RICONOSCIMENTI/ACCREDITAMENTI**  (Premi, Abilitazioni professionali, Borse di studio)  Tipologia:  Data conseguimento:  **CONOSCENZE LINGUISTICHE**  Lingua:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Comprensione | | Parlato | | Scritto | | | | Ascolto  Lettura | | Interazione orale  Produzione orale | |  | | | |  |  |  |  |  |  |   **PUBBLICAZIONI** |