**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**PROGRAMMA ASI-CAIF DI APPRENDISTATO SCIENTIFICO IN USA**

**ESTATE 2020**

da compilare e inviare a cura del candidato entro il 24 marzo 2020 a:

[sabrina.ricci@asi.it](mailto:sabrina.ricci@asi.it) (nell’oggetto della mail specificare: Borse di apprendistato scientifico in USA)

[fermilab.summerschool@gmail.com](mailto:fermilab.summerschool@gmail.com) (all’attenzione del Prof. Simone Donati)

Si prega di indicare come Oggetto nella mail:

“Domanda di partecipazione Borsa ASI-CAIF, studente Nome e Cognome”

Il/la sottoscritto/a, 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**

**Informazioni personali**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| CITTADINANZA |  |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA |  |
| DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO NUMERO |  |
| TELEFONO |  |
| CELLULARE |  |
| E-MAIL |  |
| DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE  (Specificare il nome della scuola e il voto di diploma) |  |

**Informazioni sul Corso di Laurea triennale**

Attenzione: si presume che il candidato sia iscritto nel nuovo ordinamento (3+2). Si prega di specificare se il candidato è iscritto ad altro tipo di corso di laurea.

|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSITA’ E CORSO DI LAUREA |  |
| ANNO DI CORSO |  |
| NUMERO ESAMI SUPERATI | n esami superati /n esami previsti |
|  |  |
| MEDIA VOTI ESAMI SUPERATI |  |
| TESI TRIENNALE (indicare titolo, argomento e relatore o specificare se non prevista dal corso di studi) |  |
| VOTAZIONE LAUREA TRIENNALE |  |

**Informazioni sulla Laurea Magistrale**

|  |  |
| --- | --- |
| NUMERO ESAMI SUPERATI | n esami superati /n esami previsti |
| ELENCO, DATA E VOTO ESAMI |  |
| VOTAZIONE MEDIA |  |
| ELENCO ESAMI PIANO DI STUDIO (ANCHE NON ANCORA SUPERATI) |  |
| TESI MAGISTRALE (indicare titolo, argomento e relatore se già definiti) |  |

**Conoscenza della lingua inglese**

Indicare se B2, C1 o C2 (livello minimo richiesto B2)

|  |  |
| --- | --- |
| SCRITTO |  |
| PARLATO |  |

**Conoscenze informatiche**

Indicare la conoscenza di sistemi operativi, linguaggi di programmazione (es: Fortran, Pascal, C, C++, Java) o altro

Conoscenza di CAD o altri strumenti di progettazione meccanica o elettronica o di analisi statistica dei dati (es: MatLab, OrCAD, Mentor Graphics, PICE, Cadence, AutoCAD, LabVIEW, Quartus, VHDL, Verilog, programmazione di FPGA e/o DSP, analisi dati con l’applicazione root o altro).

**Si allega:**

* Curriculum Vitae et studiorum (**obbligatorio**)
* Copia della tesi triennale in formato pdf (ove disponibile)
* Lettera motivazionale: "Una breve descrizione degli interessi scientifici del candidato con l’indicazione di una o più Università o Laboratori di Ricerca negli Stati Uniti nei quali il candidato vorrebbe svolgere la internship" (**obbligatorio**)
* Copia fronte retro del documento di identità valido (**obbligatorio**)
* Certificazione sulla conoscenza della lingua inglese (ove disponibili)
* Eventuali altri titoli, attestati, pubblicazioni scientifiche di cui si è autore (ove disponibile).

Firma

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dei diritti di cui all’art. 7 del D. Lgs. 196/03 e dà il suo consenso a trattare i suoi dati personali a fini esclusivi di selezione.

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).