**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L’AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER L’ASSUNZIONE DI UN RICERCATORE INDUSTRIALE DATA SCIENTIST - AVVISO 02/2023**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell’avviso di selezione pubblicato da MISTER Smart Innovation in data 20 aprile 2023 per **l’ammissione alla selezione per l’assunzione di un ricercatore industriale data scientist (AVVISO 02/2023)**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per titoli ed eventuale colloquio.

\_\_\_ sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara di:

* essere nato/a in data e luogo sopra riportati;
* essere residente nel luogo sopra riportato;
* essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell’Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non avere procedimenti penali in corso o passati in giudicato;
* non avere altri impedimenti connessi alla propria condizione lavorativa o professionale;
* essere in possesso del seguente titolo di studio: …………………………………………………………….
* conoscere la lingua inglese;

**AUTORIZZA** MISTER Smart Innovation ad inoltrare le comunicazioni agli indirizzi/recapiti sotto indicati e si impegna a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo riconoscendo fin d’ora che nessun addebito è da attribuirsi a MISTER Smart Innovation in caso di irreperibilità.

Indirizzo: ……………………………………………………..

E-Mail: ……………………………………………………..

Tel: ……………………………………………………..

Fax: ……………………………………………………..

 Allega alla presente:

- Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto;

- Informativa privacy compilata, datata e sottoscritta;

- Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.

**Luogo, data Firma**