**ALLEGATO A**

Modello di domanda (in carta libera)

Al ***Magnifico Rettore***

*dell'Università Commerciale “Luigi Bocconi”*

Via Sarfatti 25

20136 MILANO

Il sottoscritto ....................................................................... nato a ............................................... prov. …………… il ........................... residente in ............................................................ prov. .................. (c.a.p.) .................... Via ............................................ ......................................................................... n............. tel. ...................................

e-mail …………………………………………………………………..

**CHIEDE**

di essere ammesso alla valutazione comparativa, di cui al bando n. 22512 del 07/04/2020 [Cod. riferimento: LC], per l’attribuzione di n. 1 Contratto di diritto privato di lavoro autonomo a tempo determinato, di “*LECTURER*”, di durata triennale, eventualmente rinnovabile per un ulteriore triennio, afferente al settore concorsuale ***13/D1 Statisitca,***presso il Dipartimento di “Scienze delle Decisioni” dell’Ateneo.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino ......…………………;
2. di eleggere domicilio agli effetti del presente bando di selezione in ………………………….. prov. .................... c.a.p. ……….., Via………………………...........…., n. …….., Tel. …………………, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione;
3. Codice fiscale …………………………………;
4. titoli di studio universitari conseguiti (diploma di laurea, Dottorato di Ricerca) ……………………....

Il sottoscritto allega in formato pdf alla presente domanda:

1. curriculum scientifico-professionale;
2. elenco dei titoli e delle pubblicazioni;
3. titoli, pubblicazioni e i lavori che i candidati intendono far valere per la valutazione comparativa.

Data …………………….. Firma …………………………………………………………………………...

N.B.:

ai sensi del presente bando i documenti dovranno essere prodotti in formato pdf. Con la sottoscrizione della presente domanda il candidato dichiara altresì, che i documenti allegati sono conforme all’originale. La presente dichiarazione, sostitutiva dell’atto di notorietà, è resa ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni. Le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

Data ……………………………… Firma ……………………………………………………………………………………..

**PRIVACY**

|  |
| --- |
| **Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati**Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE.Si prenda visione dell'[Informativa](https://www.unibocconi.it/privacy) all’indirizzo web: <https://www.unibocconi.it\privacy>Prendendo atto che i miei dati saranno processati in totale conformità alla legge, con l’inviodel presente modulo, dichiaro di aver letto e compreso l'informativa che precede : Si NoCon l’invio del presente modulo, acconsento al trattamento dei miei dati al fine di:Promozione ed orientamento \* Accontento Non acconsentoDati sensibili \*\* Accontento Non acconsentoTrasferimento Dati all'estero \*\*\* Accontento Non acconsentoPer poter completare il modulo è necessario esprimere una preferenza.\* Consenso necessario per poter ricevere avvisi, comunicazioni e inviti a eventi, iniziative, servizi e programmi, anche di sostegno all'Ateneo e di promozione delle iniziative formative e di ricerca, con eventuale profilazione.\*\* Consenso necessario per consentire all’università il trattamento di situazioni anche particolari e la relativa erogazione dei servizi (ad esempio le informazioni relative alla salute, alle opinioni politiche, all’appartenenza a gruppi politici studenteschi, ecc. saranno trattate solo per le finalità consentite dalla legge e solo per i compiti dell'Università). \*\*\* Consenso necessario per lo svolgimento dell'attività istituzionale di didattica e di ricerca in un contesto internazionale. In mancanza non si potrà usufruire delle opportunità internazionali offerte dall’Università.Per qualsiasi richiesta di chiarimento è possibile contattare il Responsabile della Protezione dei Dati Personali (DPO) al seguente indirizzo mail: dpo@unibocconi.it |

Data …………………. Firma ………………………………………..