



Dipartimento di Fisica

**DOMANDA DI CANDIDATURA PER LA FIGURA DI
AFFILIATO AL DIPARTIMENTO DI FISICA**

DATI ANAGRAFICI e PROFESSIONALI del CANDIDATO

Cognome: _____ Nome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Indirizzo residenza: _____

Cellulare: _____ e-mail: _____

Istituto/Ente di appartenenza del candidato: _____

Indirizzo: _____

Ruolo: _____

Cognome e nome del Direttore o Responsabile diretto: _____

Principali attività svolte: _____

MOTIVAZIONI IN MERITO ALLA RICHIESTA DI AFFILIAZIONE

Affiliazione richiesta fino a (*data di scadenza proposta*) _____

EVENTUALI PROGETTI DI COLLABORAZIONE IN CORSO CON IL DIPARTIMENTO DI FISICA

Nome del Progetto/ Convenzione: _____



Dipartimento di Fisica

Data di inizio progetto: _____ Data di fine progetto: _____

Attività previste nel progetto/ convenzione: _____

ALTRE INFORMAZIONI UTILI

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda di candidatura:

- curriculum vitae, con carriera accademica e professionale redatto in italiano o in inglese;
- elenco delle pubblicazioni;
- copia del documento di identità;

Luogo e Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e che l'Università degli Studi di Trento effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 dello stesso D.P.R., dichiara che quanto dichiarato nella domanda di candidatura e nei documenti allegati corrisponde al vero e che ha preso atto delle informazioni contenute nell'art. 8 "Affiliazione al Dipartimento" del Regolamento del Dipartimento di Fisica.

Luogo e Data _____

Firma _____

Parte Riservata al Direttore del Dipartimento di Fisica

Il sottoscritto prof. GIULIO MONACO in qualità di Direttore del Dipartimento di Fisica

DICHIARA

di aver sottoposto la candidatura all'approvazione del Consiglio del Dipartimento di Fisica in data _____
e che il Consiglio ha dato parere FAVOREVOLE / SFAVOREVOLE all'attribuzione della qualifica di AFFILIATO al
Dipartimento di Fisica al dott./dott.ssa _____ fino al _____

Luogo e data _____

Firma del Direttore _____