



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

CENTRO
DI STUDI AVANZATI
SUL TURISMO

ALLEGATO 1

Oggetto: Manifestazione di interesse per l'individuazione di una risorsa tra il personale tecnico-amministrativo a tempo indeterminato di ACRN – Campus di Rimini inquadrato nelle Aree professionali “Funzionari” e/o “Elevate professionalità” a cui affidare incarichi per le esigenze del Centro di Studi Avanzati sul Turismo/CAST – sede di Rimini.

l' sottoscritt _____ (matr. _____)

nat _____ a _____ il _____

in servizio presso _____ (tel. uff. _____)

inquadrat _____ nella cat. _____ area _____

presenta la propria candidatura a svolgere attività inerenti all'incarico indicato in oggetto.

A tal fine segnala:

→ **motivazioni sottese alla presente domanda di partecipazione:**

→ **precedenti esperienze lavorative e competenze nell'ambito delle attività relative al progetto di ricerca elencate nell'avviso:** ☐ SI ☐ NO

→ **in caso affermativo, specificare brevemente in quali attività lavorative si è stati impiegati e quali competenze acquisite:**

→ **ulteriori dichiarazioni:**

– di essere disponibile a prestare l'attività descritta nell'avviso prot n. _____ del _____, durante l'orario di servizio ed a titolo gratuito;

– di possedere il seguente **TITOLO DI STUDIO:** _____
conseguito in data _____, con voto finale di _____;

– di aver dettagliato nel *curriculum vitae* e professionale, allegato al presente modulo, la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale e le competenze acquisite, nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico.

Data, _____ Firma del candidato _____



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

CENTRO
DI STUDI AVANZATI
SUL TURISMO

Spazio riservato al Responsabile

In questo spazio il Responsabile **può esprimere il proprio parere in merito alla candidatura presentata dal suo collaboratore.**

PARERE

Il Responsabile dovrà essere inserito in copia conoscenza nella mail che il collaboratore invierà, con il presente modulo allegato, all'indirizzo acrn.ssca@unibo.it così da attestare la validità della procedura e del contenuto relativo allo spazio riservato.