

SCHEMA DI ADESIONE ALL'I.N.B.B.

Cognome e Nome:

Laurea in: data

Dottorato in: data

PO

PA

Ricercatore Univ.

Tecnico Laureato

Ricercatore non strutturato

Dottore di Ricerca

Dottorando di Ricerca

barrare la casella corrispondente

Istituto/Dipartimento:.....

Università:.....

Via:.....

Città: CAP:

Telefono: Fax:

E-mail:

Codice Fiscale:

Codice ORCID:

Raggruppamento Concorsuale:

Disciplina:

Settore di appartenenza secondo lo Statuto *:

Biomolecole

Unità Strutt. e Funz. Supramol.

Cellule

Biosistemi

Biotecnologie

Biostrum. e Bioelettron.

* barrare una casella corrispondente

Il sottoscritto presa visione delle attività e dei fini del Consorzio INBB fa richiesta di ammissione al suddetto Consorzio.

___ dichiara di non aderire ad altro Consorzio Interuniversitario od Istituto Nazionale riconosciuto dal MIUR*

___ dichiara di aderire ad altro Consorzio Interuniversitario o Istituto Nazionale riconosciuto dal MIUR, indicare quale/i:

.....

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30.6.2003 n.196, ai fini dell'adesione al Consorzio Interuniversitario "Istituto Nazionale Biostrutture e Biosistemi", consapevole del diritto a me riconosciuto dall'art.7 del D.Lgs. 30.6.2003 n.196 e in particolare del diritto di richiedere l'aggiornamento, l'integrazione, la modifica, la rettifica o la cancellazione, fornisco il mio esplicito consenso al trattamento dei dati personali .

Firma

Si allega Curriculum Vitae comprendente l'elenco delle pubblicazioni e dei brevetti.

Inviare il tutto a: **I.N.B.B. - Viale Medaglie d'Oro n. 305 00136 Roma - inbbamm@inbb.it**