

Alla Direzione del Corso per Clinical Monitor
Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri IRCCS
Via Mario Negri, 2 – 20156 Milano

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO N. 1 PER L'AMMISSIONE
AL "CORSO PER CLINICAL MONITOR" PER L'ANNO FORMATIVO 2026-2027**

Nome	Cognome	
Nato a	Prov.	Il
Nazionalità		
Residente a	Prov.	
Via	CAP	
Domicilio (se diverso dalla residenza)		
Codice Fiscale		
Tel.	E-mail	
Titolo di studio (specificare se laurea vecchio ordinamento oppure specialistica/magistrale)		
Conseguito in data o da potersi conseguire in data	Votazione	
Titolo post laurea		

Sede di svolgimento:

- Sede di Milano Sede di Ranica (BG) Nessuna preferenza

Allegati:

- Curriculum Vitae in formato europeo con elenco di eventuali pubblicazioni
 Copia del certificato di Laurea oppure certificato di iscrizione al Corso di Laurea (se alla data di invio della domanda la seduta di Laurea non sarà ancora stata svolta) con i voti nelle singole materie
 Copia Documento d'Identità
 Eventuali altri documenti

In ottemperanza agli obblighi previsti dal Decreto Legislativo 231/2001, si prega di dichiarare eventuali rapporti con l'Istituto in occasione di precedenti esperienze di lavoro/di studio, di collaborazioni con la pubblica amministrazione oltre ad eventuali vincoli di parentela/affinità.

- SI NO

In caso affermativo si prega di precisare:

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Reg. EU 679/16, sul trattamento sui dati personali presente al link http://www.marionegri.it/media/privacy/Informativa_privacy_trattamento_dati_Recruiting.pdf

Data _____

Firma _____