

I sottoscritt (Cognome) _____ (Nome) _____

Nat_ il _____ a _____ (Città) _____ (Provincia)

Residente a _____ (Città) _____ (Provincia)

In Via/Piazza _____ n_____

C.F.: _____

PEC: _____

CELL: _____

RICHIEDE

di poter assistere agli esami colloqui della selezione concorsuale per 2 assegni di ricerca (Rif. ASS/01/2020) – Pos. _____ fissati per il giorno _____ alle ore _____.

A tal fine

DICHIARA

- di aver presentato domanda di partecipazione alla suddetta selezione per la Pos. _____;
- di essere stato convocato a sostenere il colloquio il giorno _____ presso _____;
- di essere in possesso della dotazione *hardware e software* necessaria per il collegamento;
- di essere consapevole che in caso di uso improprio di audio/videoregistrazioni pure soltanto parziali dei colloqui (anche realizzate da terzi) potrà incorrere nell'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa, anche penale, vigente in materia;
- in caso di problemi di connessione e/o collegamento che impediscano di assistere ai colloqui, di sollevare da qualsiasi responsabilità l'ENEA.

SI IMPEGNA

- a garantire la visione della propria immagine durante lo svolgimento della prova;
- a non fornire, cedere e/o comunicare a terzi i dati per l'accesso alla piattaforma informatica, che saranno forniti da ENEA.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data,

Firma