**Candidatura per l’assegnazione agli allievi e alle allieve di collaborazioni ai servizi SNS**

*Per maggiore chiarezza si richiede di compilare il modulo con un text editor e:*

*-inviarlo in formato pdf a protocollo@sns.it*

|  |
| --- |
| **Il richiedente** |
| **Nome e cognome** |  |
| **Corso (ordinario/PhD)** |  | **Classe** |  |
| **Disciplina** |  | **Anno** |  |
| **Chiede** |
| di partecipare alla selezione per il conferimento di collaborazioni previste nel 2022 per gli allievi e le allieve della Scuola ai sensi del relativo bando. A questo scopo indica le seguenti disponibilità, in ordine di preferenza: |
| 1a scelta) | Struttura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Codice collaborazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2a scelta) | Struttura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Codice collaborazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3a scelta) | Struttura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Codice collaborazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| * dichiara di non versare in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal bando
* si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione rispetto ai dati contenuti nella domanda
 |
| **5. Data e Firma** |
| *(Data)*\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | *(Firma allievo/allieva, non necessaria se la domanda è inviata in formato pdf dalla propria casella di posta SNS a protocollo@sns.it)* |