

**Domanda di conferimento associazione per collaborazione scientifica senior
[art. 5, del disciplinare sui criteri generali per l'associazione all'INRiM]**

Al Direttore Scientifico

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (prov.) il, C.F.
residente in via/corso/piazza n.
CAP, tel. email

ex dipendente di come

- professore universitario di ruolo;
- ricercatore universitario di ruolo;
- ricercatore o tecnologo di Ente pubblico di ricerca.
- elevata professionalità tecnica - EP.

presenta domanda di associazione all'INRiM per il periodo [v. art. 5, co. 6, del Disciplinare].

Allega:

- Curriculum
- piano di attività concordato con il/i responsabile/i del/i programma/i INRiM: [specificare]

Il sottoscritto si impegna a rispettare le procedure e le regole di prevenzione, protezione, sicurezza e igiene del lavoro in vigore all'INRiM, con particolare riferimento alle norme del D.L. 81/2008, ed a fare costante riferimento per tali materie alle indicazioni del Responsabile del Programma e del Responsabile della Divisione di riferimento.

Data:

Firma

.....

I dati personali forniti saranno trattati dall'INRiM ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati)" (GDPR) e del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, per le finalità di gestione della procedura.