

BANDO DI CONCORSO DI CUI AL DD N. 12 DEL 28/01.2020 PER IL CONFERIMENTO DI N. 4 ASSEGNI DI RICERCA

AVVISO
MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEI COLLOQUI
IN APPLICAZIONE DEL DR N. 201 DEL 10/03/2020

In considerazione delle ulteriori misure organizzative di contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 adottate con DR n. 201 del 10/03/2020, in relazione al bando di selezione in oggetto

SI COMUNICA

che i candidati ammessi al colloquio svolgeranno lo stesso esclusivamente in modalità telematica mediante videoconferenza Skype.

A tal fine gli stessi sono invitati ad inviare apposita richiesta all'indirizzo mail dip.psicologia@unicampania.it

Si allega al presente avviso il modulo di domanda.

Si comunica inoltre che sono riprogrammati i sottoelencati colloqui per assegni di ricerca di cui al D.D. in oggetto come sotto elencato:

Il colloquio previsto per il 10/03/2020 per assegno di ricerca avente ad oggetto: "Analisi di segni comportamentali depressivi" tutor prof.ssa Esposito Anna, si terrà in modalità telematica il giorno 23/03/2020 alle ore 12.00

Il colloquio previsto per il 10/03/2020 per assegno di ricerca avente ad oggetto: "Raccolta di caratteristiche depressive da segni comportamentali depressivi" tutor prof. Cordasco Gennaro si terrà in modalità telematica il giorno 23/03/2020 alle ore 12.30.

RICHIESTA COLLOQUIO IN VIDEOCONFERENZA SKYPE

(per i candidati ammessi al colloquio)

Cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____

Nazionalità _____ Indirizzo di residenza (numero, via, codice postale,
Paese) _____

Tel.//Cell. _____ indirizzo e-mail: _____

essendo stato ammesso al colloquio per il conferimento dell'assegno di ricerca dal Titolo:

Tutor _____, emanato con DD n. 12 del 28/01/2020

CHIEDE

di sostenere il colloquio medesimo in videoconferenza Skype al seguente indirizzo Skype ID:
_____.

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

che utilizzerà per l'identificazione la Carta d'Identità/Passaporto allegato alla presente in copia fronte e retro e a colori.

Data

_____, li _____ Firma _____