ALLEGATO 2

DATI PER COLLOQUIO IN VIDEOCONFERENZA

Io sottoscritto/a(nome) ........................................... (cognome) .................................................................. Luogo di nascita ............................................................... Data di nascita ……………………………… Nazionalità …………….. Residenza …………………………………........…………………………………………………..

E mail …………………………………………………………………………….

**comunica**

che qualora sia ammesso a sostenere la prova orale prevista dalla selezione per titoli e colloquio per il conferimento di n. 1 borsa di studio per attività formative in favore di diplomati dal titolo: ***“Analisi, elaborazione e gestione dei flussi documentali delle procedure amministrative e contabili inerenti i progetti di ricerca attivi presso INAF OAS”*** e nel caso in cui la stessa avvenga attraverso la modalità della videoconferenza:

1 - piattaforma utilizzata per il collegamento via web (ad esempio Skype, etc.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 – indirizzo per il collegamento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e Data) ...............................................

 (Firma, da non autenticare) \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_