

Al Direttore  
del Dipartimento di Organi di Senso

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI BORSE DI RICERCA di cui al bando BDR n. .... Del .....**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ (solo per i cittadini italiani)

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica al quale saranno inviate tutte le comunicazioni relative allo svolgimento della presente procedura: \_\_\_\_\_ Numero telefonico: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento di n. .... borsa di ricerca presso il:

Dipartimento di Organi di Senso: \_\_\_\_\_

Tematica: \_\_\_\_\_

Responsabile scientifico: Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

Gruppo scientifico-disciplinare/Settore scientifico-disciplinare di riferimento nel cui ambito si svolgerà l'attività di ricerca: \_\_\_\_\_ -

**DICHIARA**

**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità:**

1. di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione previsti per la partecipazione alla presente procedura:
  - a) laurea o laurea specialistica/magistrale/magistrale a ciclo unico/magistrale a percorso unitario in .....Classe.....
  - b) conseguita in data.....
  - c) con votazione.....
  - d) presso l'Università di ..... (indicare equipollenza se titolo straniero);
2. di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili indicati nell'art 4 del bando di selezione:
  1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_
  5. \_\_\_\_\_

3. di essere iscritto al ..... anno di corso della laurea magistrale in .....
4. di essere iscritto al ..... anno di corso di dottorato di ricerca/scuola di specializzazione non medica ..... /master ..... in .....
5. di non usufruire attualmente di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite (es. borsa di dottorato), ad eccezione di quelle concesse da Istituzioni nazionali e straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di ricerca del borsista;
6. di non frequentare corsi di specializzazione medica, in Italia e all'estero;
7. di non essere titolare di assegni di ricerca o contratti di ricerca ex art. 22 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240;
8. di non avere rapporti di lavoro subordinato anche a tempo determinato, fatta salva la possibilità che il borsista venga collocato in aspettativa senza assegni;
9. di non svolgere attività abituale di lavoro autonomo, anche parasubordinato.
10. di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni del bando di selezione.
11. di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado, con il responsabile scientifico della borsa di ricerca, con un professore o ricercatore afferente al Dipartimento o alla struttura sede dell'attività della borsa di ricerca, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università.

#### **ATTESTA INOLTRE**

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli art. 76 e 77 del medesimo e s.m.i., la veridicità di quanto dichiarato nella presente domanda e nei relativi allegati e che i documenti allegati sono conformi agli originali.

#### **Allega alla presente domanda:**

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (firmata e in formato pdf)
- Documenti ulteriori non autocertificabili (es. dichiarazioni di equipollenza dei titoli stranieri)
- Informativa al trattamento dei dati (firmata e in formato pdf)

Data: \_\_\_\_\_

Firma .....

(non soggetta ad autenticazione ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Al Direttore

del Dipartimento di Organi di Senso

Il/La sottoscritt.....codice fiscale  
.....

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt.75 e 76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000)

### DICHIARA

- di essere nato/a a ..... (prov. di.....)  
il.....
- di essere residente in.....in via  
.....
- di essere cittadino.....
- di essere in possesso della laurea specialistica/magistrale in  
..... conseguita in data.....  
presso l'Università (indicare equipollenza se titolo straniero);
- di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente procedura di selezione:
  - 1. ....
  - 2. ....
  - 3. ....
- Indirizzo di posta elettronica: .....
- Indirizzo PEC: .....
- Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data.....

Firma.....