

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 inClasse.....
 - 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.....