

Al Direttore del CIRIAF
Centro Interuniversitario di Ricerca sull'Inquinamento e sull'Ambiente
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA
Segreteria Amministrativa – Via G. Duranti, 63 – 06125 - PERUGIA

Il sottoscritto:

Cognome..... nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)

C. F.

nato a (prov.....) il/...../.....

e residente in (prov.)

via n.

cap.....tel.....cellulare

email@.....

recapito ai fini del concorso *(non riempire se residenza e domicilio coincidono)*:

domiciliato in (prov.)

via n.

chiede

di essere ammesso alla procedura comparativa **D.D. n.** del
..... per l'assegnazione di una borsa di studio per attività di
ricerca *post-laurea* avente ad oggetto

“.....
.....
.....”

e dichiara sotto la propria responsabilità:

1) di essere cittadino;

2) di essere in possesso dei seguenti requisiti/titoli richiesti dall' art. 2 del
presente avviso:

- Diploma di laurea
.....
conseguito in data/...../..... presso l'Università di
..... con la seguente
votazione

- a) certificato di laurea, in carta libera, o autocertificazione mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, conformemente all'allegato Mod. C, attestante il possesso del Diploma di laurea con la votazione finale e le votazioni riportate nei singoli esami di profitto;
- b) elenco in carta semplice delle pubblicazioni e degli eventuali altri titoli, ai sensi dell'art. 5 del presente avviso, presentati contestualmente alla domanda;
- c) le pubblicazioni e gli eventuali altri titoli, di cui all'elenco, come stabilito all'art. 3 del presente avviso;
- d) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto con la sottoscrizione della presente domanda dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto si riserva di certificare le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione sotto la propria responsabilità con apposita documentazione, a norma di legge, in qualsiasi fase o richiesta durante l'espletamento del concorso.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto ai sensi del D.Lgs. 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018 accorda il consenso al trattamento dei propri dati personali al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

.....

(luogo e data)

Firma

.....

(obbligatoria pena la nullità della domanda)

MOD. B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)**

Il sottoscritto:

Cognome..... nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a(prov.....) il/...../.....

e residente in(prov.)

vian.

D I C H I A R A

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

.....

(luogo e data)

Il dichiarante

.....

(firma per esteso e leggibile)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n.445)**

Il sottoscritto:

Cognome..... nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a(prov.....) il/...../.....

e residente in(prov.)

vian.

D I C H I A R A

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

.....

(luogo e data)

Il dichiarante

.....

(firma per esteso e leggibile)