



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI PERUGIA

MOD. A

AL DIRETTORE

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

Il sottoscritto:

a. cognome.....nome.....

.....

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

c. codice fiscale:

.....

d. residente in (prov.
.....)

via n.

.....

tel..... cellulare

.....

email@.....

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

domiciliato in (prov.)

via n.

cittadinanza

chiede di essere ammesso al concorso a n. Borsa di Ricerca, una Borsa di
Ricerca, della durata di mesi finalizzata alla
formazione innell'ambito del
progetto dal titolo: ".....", di cui è
Responsabile Scientifico il....., afferente
alla Sezione didel
Dipartimento, dichiara sotto la propria responsabilità:

a. di essere in possesso dei seguenti requisiti-titoli richiesti dall'art. 2:

.....

.....

.....

b. di essere fisicamente idoneo all'impiego;

c. la insussistenza di cause limitative della capacità del candidato di
sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI PERUGIA

l'incarico oggetto della selezione

- d. il curriculum vitae corrisponde a verità;
- e. di impegnarsi a non fruire di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite per il periodo di fruizione della borsa che sarà eventualmente concessa da questa Università;
- f. di impegnarsi a compiere continuamente attività di studio e di ricerca nell'ambito della struttura di riferimento del progetto prescelto;
- g. di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla Struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo (art.18, comma 1, lettera C Legge 240/2010);

Il/La sottoscritt
allega infine alla domanda:

- a) certificato di laurea in carta libera con l'indicazione del voto dei singoli esami di profitto e di quello di laurea o autocertificazione mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione 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 dei titoli presentati contestualmente alla domanda;
- c) le pubblicazioni e gli eventuali altri titoli, di cui all'elenco, come stabilito dall'art. 4 punto b) del presente bando;
- d) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

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.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI PERUGIA

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)

Firma

.....
(obbligatoria pena la nullità della domanda)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI PERUGIA

MOD. B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
riguardante stati, qualità personali o fatti giuridicamente rilevanti
(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.
.....)

via.....

.....n.

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



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI PERUGIA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA

Piazza Lucio Severi, 1
585 8001
06132 S.Sisto Perugia

Il Direttore
Prof. Vincenzo Nicola Talesa

Tel: 075
Fax: 075 585



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI PERUGIA

MOD. C

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.)

via n.

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)