

Al Direttore del Polo Scientifico Didattico di Terni
Strada di Pentima 4
05100 Terni

Il/la sottoscritto/a:

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

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

e 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.

di essere ammesso/a al concorso a n. 2 borse di studio post-lauream per lo
svolgimento di attività di ricerca, di cui al DD N. e di voler concorrere per il
Progetto dal titolo
SSD
Responsabile Scientifico Prof.

Dichiara sotto la propria responsabilità

- 1) di essere cittadino/a
- 2) di essere in possesso del diploma di laurea in
.....
conseguita in data/...../..... presso l'Università di
..... con la seguente votazione
- 3) 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;
- 4) di impegnarsi a compiere continuativamente attività di studio e di ricerca
nell'ambito della struttura di riferimento del progetto prescelto;
- 5) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento
della propria residenza o del recapito indicato nella domanda di ammissione.

.....I..... sottoscritt..... allega 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.B, attestante il possesso del Diploma di laurea con la votazione finale e le votazioni riportate nei singoli esami di profitto.

b) curriculum vitae;

c) le pubblicazioni e gli eventuali altri titoli come stabilito dall'art. 4 punto c) del presente bando;

d) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Polo Scientifico Didattico di Terni non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito e dell'indirizzo di posta elettronica da parte del concorrente, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali non imputabili al Polo Scientifico Didattico di Terni.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente, 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 Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

.....
(luogo e data)

Firma

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

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

ai sensi degli artt. 46, 47, 38 e 19 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

che le copie semplici dei titoli che si allegano alla presente ai fini della valutazione, qui elencati, sono conformi agli originali:

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

che quanto qui di seguito dichiarato corrisponde a verità:

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

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 Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Allega copia del documento di identità in corso di validità

.....

(luogo e data)

Il dichiarante

.....

(firma per esteso e leggibile)