

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi dell'Aquila  
Via Giovanni Falcone, 25  
67100 L'AQUILA**

Il/La sottoscritto/a cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
n. telefonico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_;

Recapito eletto agli effetti del concorso (indicare solo se diverso dalla residenza. I cittadini stranieri dovranno indicare un recapito italiano o l'indicazione della propria ambasciata in Italia):

Comune \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
numero telefonico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di partecipare al concorso per l'ammissione al corso di dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_

Oppure

di partecipare al concorso per l'ammissione, **in soprannumero**, al corso di dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atto e dichiarazioni mendaci (art. 76, del D.P.R. n. 445/2000), dichiara:

1) di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;

2) di possedere una adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini comunitari e stranieri);

3) indicare il titolo di studio (*barrare e compilare la parte che interessa*):

di possedere la laurea specialistica/magistrale in \_\_\_\_\_  
conseguita presso  
l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

- di possedere il diploma di laurea del Vecchio Ordinamento (ordinamento previgente il D.M. 509/199) in \_\_\_\_\_ conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
  - che conseguirà la laurea specialistica/magistrale in \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ entro il \_\_\_\_\_ e di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'avvenuto conseguimento del titolo;
  - che conseguirà il diploma di laurea in \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ entro il \_\_\_\_\_ e di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'avvenuto conseguimento del titolo;
  - di possedere la dichiarazione di riconoscimento del titolo equipollente conseguito presso l'Università straniera di \_\_\_\_\_ rilasciato dall'Università di \_\_\_\_\_ con decreto rettorale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
  - di possedere il seguente titolo di studio conseguito presso un'università straniera e del quale chiede al Collegio dei Docenti del dottorato di ricerca, per il quale presenta domanda, il riconoscimento dell'equipollenza, ai soli fini dell'ammissione al corso:  
laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.
- A tal fine allega \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 4) di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno della scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_ (area medica) presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;
  - 5) di impegnarsi a frequentare a tempo pieno il corso di dottorato secondo le modalità fissate dal Collegio dei Docenti;
  - 6) di conoscere le seguenti lingue straniere \_\_\_\_\_;

7) barrare una delle due voci:

- di aver già usufruito in precedenza di altra borsa di studio (anche per un solo anno o frazione di esso) per un corso di dottorato;
- di non aver già usufruito in precedenza di altra borsa di studio (anche per un solo anno o frazione di esso) per un corso di dottorato;

8) barrare una delle due voci:

- di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
- di prestare servizio, quale pubblico dipendente, presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

9) di aver preso visione del bando di concorso;

10) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito eletto ai fini del concorso (al quale indirizzare la corrispondenza):

11) di essere titolare di assegno di ricerca presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

12) di aver conseguito il titolo di Dottore di Ricerca presso l'Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la graduatoria formulata dalla commissione esaminatrice verrà affissa all'Albo dell'Università e sarà consultabile sul sito <http://www.univaq.it/section.php?id=1036>.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi al concorso per l'ammissione al dottorato di ricerca.

Data, \_\_\_\_\_

*(Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000 non è più richiesta l'autentica della firma)*

\_\_\_\_\_  
*(Firma per esteso dell'interessato)*

**ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ**  
**LA FIRMA È OBBLIGATORIA, PENA LA NULLITÀ DELLA DOMANDA**