

*Alla Rettrice
dell'Università degli Studi dell'Aquila
Via Giovanni Di Vincenzo, 16/b
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 _____/_____

DICHIARA

di aver presentato in data _____ domanda di partecipazione on-line al concorso per l'ammissione al corso di Dottorato di Ricerca in _____ per il curriculum _____

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) di aver conseguito (*barrare la voce corretta*):
 - la Laurea vecchio ordinamento
 - la Laurea specialistica (Classe _____)
 - la Laurea magistrale (Classe _____)in _____ in data ____/____/____
presso _____ con la votazione di ____/____

In alternativa:

- DI ESSERE IN ATTESA DI CONSEGUIMENTO DEL TITOLO e consapevole che l'ammissione al concorso è subordinata all'acquisizione del Diploma di Laurea entro il **31/10/2014**.

Laureando in _____

presso l'Ateneo: _____

data prevista per il conseguimento del titolo: ___/___/___;

In alternativa, per coloro che hanno conseguito il titolo presso un'università straniera:

- | |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> di possedere il seguente titolo di studio conseguito presso un'università straniera: laurea in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____</p> <p>Allega:</p> <ul style="list-style-type: none">- copia del certificato di conseguimento del titolo con l'elenco degli esami sostenuti tradotto in italiano a cura e sotto la responsabilità del candidato;- ogni altra documentazione ritenuta utile per la valutazione dell'ammissibilità del titolo posseduto (Diploma Supplement, dichiarazione di valore in loco se già in possesso; <p><input type="checkbox"/> di possedere la dichiarazione di riconoscimento del titolo equipollente conseguito rilasciato dall'Università di _____ con decreto rettorale n. _____ del _____;</p> |
|--|

4) di impegnarsi a frequentare a tempo pieno il corso di dottorato secondo le modalità fissate dal Collegio dei Docenti;

5) di conoscere le seguenti lingue straniere _____;

6) barrare una delle due voci:

- | |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> 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;</p> <p><input type="checkbox"/> 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;</p> |
|---|

7) barrare una delle due voci:

<input type="checkbox"/> di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
<input type="checkbox"/> di prestare servizio, quale pubblico dipendente, presso _____

8) di aver preso visione del bando di concorso;

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

10) barrare una delle due voci:

<input type="checkbox"/> di non essere titolare di assegni di ricerca;
<input type="checkbox"/> di essere titolare di assegno di ricerca presso il Dipartimento _____ dell'Università degli Studi di _____ dal _____ al _____

11) di aver conseguito il titolo di Dottore di Ricerca presso l'Università di _____ in data _____.

12) di aver richiesto lettera di presentazione ai seguenti professori (indicare soltanto se richiesto tra i documenti da allegare per il corso di dottorato prescelto art. 2 del bando di concorso):

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler sostenere la prova orale per via telematica al seguente indirizzo _____ skype o simili (esclusivamente se previsto per il corso di dottorato prescelto).

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

decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a, pena la nullità della dichiarazione, allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

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)