

*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 o equivalente per i candidati stranieri _____ 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.):

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

CHIEDE

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> di partecipare al concorso per l'ammissione al corso di Dottorato di Ricerca in
INGEGNERIA INDUSTRIALE E DELL'INFORMAZIONE E DI ECONOMIA
(Grant Agreement N. 675683 del Progetto CELTA) |
|--|

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

<input type="checkbox"/> di possedere il seguente titolo di studio conseguito presso un'università straniera: laurea in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ Allega: - copia del certificato di conseguimento del titolo con l'elenco degli esami sostenuti; - ogni altra documentazione ritenuta utile per la valutazione dell'ammissibilità del titolo posseduto (Diploma Supplement, dichiarazione di valore in loco se già in possesso);
<input type="checkbox"/> di possedere la dichiarazione di riconoscimento del titolo equipollente conseguito rilasciato dall'Università di _____ con decreto rettorale n. _____ del _____;

3) di impegnarsi a frequentare a tempo pieno il corso di dottorato secondo le modalità fissate dal Collegio dei Docenti e dal coordinatore del Network – CELTA;

4) di conoscere le seguenti lingue straniere _____;

5) barrare una delle due voci:

<input type="checkbox"/> di non essere titolare di borsa di studio erogata da Stato estero;
<input type="checkbox"/> di essere titolare di una borsa di studio erogata da _____ per la frequenza del corso di dottorato di ricerca dal _____ al _____

6) 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 _____

7) di aver preso visione del bando di concorso;

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

9) di non essere titolare di assegni di ricerca;

- 10) di non aver conseguito il titolo di Dottore di Ricerca;
- 11) di non aver svolto attività (lavoro, studio, etc...) in Italia per un periodo superiore a 12 mesi negli ultimi 3 anni;
- 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.

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=1827>.

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della 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)