

*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

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 del Nuovo Ordinamento (D.M. n. 509/99) in _____
_____ conseguita presso
l'Università di _____ in data _____;

di possedere il diploma di laurea del Vecchio Ordinamento (4, 5 o 6 anni) in _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____;

che conseguirà la laurea specialistica del Nuovo Ordinamento (D.M. n. 509/99) 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:

la laurea in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____.

A tal fine allega _____

_____;

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:

- 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;

7) barrare una delle due voci:

- di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
- 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) di essere titolare di assegno di ricerca presso _____
dal _____ al _____

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

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 E' OBBLIGATORIA, PENA LA NULLITÀ DELLA DOMANDA