

Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEUMinistero
dell'Università
e della RicercaItaliadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA**ALLEGATO A****Schema esemplificativo della domanda**

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI
PSICOLOGIA Università degli Studi "G.
D'Annunzio" Chieti-Pescara
Via dei Vestini n. 31
66100 CHIETI SCALO (CH)**

Il/la sottoscritt_

nat_ a _____ (prov. di _____) il _____ e residente
in _____ (prov. di _____) c.a.p. _____ in via
_____ n. _____

telefono _____

indirizzo email _____

**chiede di essere ammess_ a partecipare alla selezione pubblica per titoli per
l'attribuzione della seguente borsa di studio:**

Area: _____

Settore Scientifico-Disciplinare (SSD): _____

Titolo della borsa di studio:

Struttura di svolgimento dell'attività di ricerca: DIPARTIMENTO DI SCIENZE PSICOLOGICHE,
DELLA SALUTE E DEL TERRITORIO

Dichiara sotto la propria responsabilità che:

1) è cittadin_ _____;

2) è iscritt_ nelle liste elettorali del comune di (a) _____
(se cittadino/a italiano/a)

3) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (b);

4) è in possesso del seguente titolo di studio:

DiPsi

Via dei Vestini, 30 - Campus universitario - 66100 Chieti Scalo

_____conseguito in data_____presso
l'Università di _____
con il punteggio di _____

5) è in possesso del diploma di dottore di ricerca in

_____conseguito in data _____ presso l'Università di _____ sede
amministrativa del dottorato;

6) non è titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, ovvero è titolare di borsa

_____cui si impegna sin d'ora a rinunciare, in caso di conferimento della suddetta borsa di ricerca per
la cui attribuzione sta concorrendo;

7) è in possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività di ricerca relativa alla suddetta
borsa di studio;

8) elegge il proprio domicilio in

_____ (città, via, n. e c.a.p.)
tel. _____

9) (limitatamente ai cittadini stranieri) (c);

Allega curriculum professionale e scientifico privo di dati personali

Allega alla domanda le seguenti autocertificazioni/atto di notorietà

_____nonché un
elenco delle stesse.

Allega alla domanda i seguenti atti di notorietà:

nonché un elenco delle stesse.

Allega altresì le seguenti pubblicazioni scientifiche:

nonché un elenco delle stesse.

Data _____

Firma _____ (d)
(da non autenticare)

(a) In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi.

(b) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell'autorità giudiziaria che l'ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione,

ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.

a) Di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza ovvero i motivi del mancato godimento; di avere adeguata conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta, e lo svolgimento del colloquio.

(d) Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale.

Allegato "B"**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**

(art. 46 del DPR 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritt_

COGNOME

(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

CODICE
FISCALENATO/A A
PROV. _____

IL _____ SESSO _____

ATTUALMENTE RESIDENTE A

PROV. _____ C.A.P. _____

INDIRIZZO

TELEFONO:
PREFISSO.....NUMERO.....

consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsi atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data.....

Il dichiarante

Allegato "C"DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 19 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000)

Il /La sottoscritt__

COGNOME _____

(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME _____

CODICE
FISCALE _____

NAT__A_____ PROV. _____

IL _____

SESSO _____

ATTUALMENTE RESIDENTE A _____

PROV. _____ C.A.P. _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO: PREFISSO_____ NUMERO _____

consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsi atti e dichiarazioni mendaci.

D I C H I A R A:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto ai sensi del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 è informato che i dati personali forniti con la presente dichiarazione potranno essere trattati per gli adempimenti connessi all'espletamento delle procedure amministrative relative.

_____, li

Il dichiarante