# ALLEGATO A

**Schema esemplificativo della domanda**

# AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE 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

## account Skype

**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

## 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:

 conseguito in data

presso l'Università di con il punteggio di

1. è in possesso del diploma di dottore di ricerca in

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

1. non è titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, ovvero è titolare di borsa

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

1. è in possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento dell’attività di ricerca relativa alla suddetta borsa di studio;
2. elegge il proprio domicilio in

 (città, via, n. e c.a.p.) tel.

1. (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)

1. In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi.
2. 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.
3. 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.
4. 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

FISCALE

NATO/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.

 , lì ……………………

Il dichiarante