

MODELLO A

Al Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale
Piazza Lucio Severi n.1, Edificio A - piano 8°
06132 S. Andrea delle Fratte – Perugia
Italia

Il sottoscritto:

Cognome nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a (prov.....) il/...../.....

e residente in (prov.)

via n.

tel.....cellulare.....

email@.....

recapito ai fini del concorso (*non riempire se residenza e domicilio coincidono*):

domiciliato in (prov.)

via n.

di essere ammesso alla selezione per n. 1 Borsa di ricerca post lauream interamente finanziata dal Dipartimento di Medicina Sperimentale per lo svolgimento di attività di ricerca presso la Sezione di Patologia Generale bandito con Decreto del Direttore n. 25 del 11.05.2018 e di voler concorrere per l'area disciplinare 06 – MED/12 specificatamente per il Progetto dal titolo “MIMOSA”, il cui Responsabile Scientifico è il Prof. Giuseppe Servillo, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere cittadino
- 2) di essere in possesso del diploma di laurea in
conseguito in data/...../..... presso l'Università di
con la seguente votazione
- 3) di impegnarsi a non fruire di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite per il periodo di fruizione della borsa che sarà eventualmente concessa da questa Università;
- 4) di impegnarsi a compiere continuamente attività di studio e di ricerca nell'ambito della struttura di riferimento del progetto prescelto;
- 5) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nella domanda di ammissione.

.....I..... sottoscritt..... allega infine alla domanda:

- a) certificato di laurea in carta libera con l'indicazione del voto o autocertificazione mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione conformemente all'allegato Mod.C, attestante il possesso del Diploma di laurea con la votazione finale;
- b) elenco in carta semplice delle pubblicazioni e dei titoli presentati contestualmente alla domanda;
- c) le pubblicazioni e gli eventuali altri titoli, di cui all'elenco, come stabilito dall'art. 4 punto b) del presente bando;
- d) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto si riserva di certificare le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione sotto la propria responsabilità con apposita documentazione, a norma di legge, in qualsiasi fase o richiesta durante l'espletamento del concorso.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

.....
(luogo e data)

Firma

.....
(obbligatoria pena la nullità della domanda)

MODELLO B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
riguardante stati, qualità personali o fatti giuridicamente rilevanti
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)**

Il sottoscritto:

Cognome nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a (prov.....) il/...../.....

e residente in (prov.)

via n.

D I C H I A R A

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

.....
(luogo e data)

il dichiarante

.....
(firma per esteso e leggibile)

MODELLO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto:

Cognome nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a (prov.....) il/...../.....

e residente in (prov.)

via n.

D I C H I A R A

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

.....
(luogo e data)

il dichiarante

.....
(firma per esteso e leggibile)