

**AI DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI  
SCIENZE CLINICO-CHIRURGICHE, DIAGNOSTICHE E PEDIATRICHE  
dell'Università degli Studi di Pavia**

**Segreteria Amministrativa c/o Campus della Salute – Università di Pavia, Viale Golgi  
n. 19 presso Policlinico San Matteo, 27100 Pavia**

Il/La sottoscritto/a

|                  |                                                                                 |  |                                                                                 |                                                                                 |                                                                                 |  |       |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| COGNOME          | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |                                                                                 |                                                                                 |                                                                                 |  |       |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |
| NOME             | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |                                                                                 |                                                                                 |                                                                                 |  |       |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |
| CODICE FISCALE   | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |                                                                                 |                                                                                 |                                                                                 |  |       |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |
| LUOGO DI NASCITA | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |                                                                                 |                                                                                 |                                                                                 |  |       |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |
| PROVINCIA        | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  | STATO                                                                           | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |                                                                                 |  |       |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |
| DATA DI NASCITA  | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |                                                                                 | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  | SESSO |  | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |
| CITTADINANZA     | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |                                                                                 |                                                                                 |                                                                                 |  |       |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |                                                                                 |  |

**RESIDENZA:**

|           |                                                                                 |  |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  |           |                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| INDIRIZZO | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  | NUMERO    | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LOCALITÀ  | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  | PROVINCIA | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C.A.P.    | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |  | STATO | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  |           |                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELEFONO  | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  | CELL. | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |           |                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-MAIL    | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  |           |                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Barrare se la residenza coincide con il recapito eletto ai fini del concorso. In caso contrario compilare la parte sottostante** ☐

**RECAPITO ELETTO AI FINI DEL CONCORSO:**

|           |                                                                                 |  |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  |           |                                                                                 |  |  |  |  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| INDIRIZZO | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  | NUMERO    | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |  |
| LOCALITÀ  | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  | PROVINCIA | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |  |
| C.A.P.    | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |  | STATO | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  |           |                                                                                 |  |  |  |  |
| TELEFONO  | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |  |       |                                                                                 |  |  |  | CELL. | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> |  |  |  |           |                                                                                 |  |  |  |  |

Si segnala l'importanza del recapito eletto ai fini del concorso al quale verrà inviata ogni comunicazione relativa alla procedura di selezione. Il candidato è tenuto a dare tempestiva comunicazione di eventuali cambiamenti del recapito stesso.

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per il conferimento di n. 1 borsa di studio per attività di ricerca avente ad oggetto **«Attività di coordinamento multidisciplinare per pazienti con echinococchi cistica con indicazione al trattamento chirurgico»**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445 (“Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**A) DI AVER CONSEGUITO**

☐ IL DIPLOMA DI LAUREA (secondo l'ordinamento precedente all'entrata in vigore del d.m. 509/1999) IN:

☐ IL DIPLOMA DI LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE IN:

ANNO ACCADEMICO     /     SEDUTA   /   /

VOTAZIONE     /     LODE

TITOLO DELLA TESI

RELATORE

UNIVERSITÀ

FACOLTÀ

**OPPURE, SE IN POSSESSO DI TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO,**

**A) DI AVER CONSEGUITO**

☐ IL TITOLO ACCADEMICO DI SECONDO LIVELLO IN:

IN DATA

VOTAZIONE         DURATA DEL  
CORSO DI STUDIO

TITOLO DELLA TESI

UNIVERSITÀ

**E DI CHIEDERE ALLA COMMISSIONE LA DICHIARAZIONE DI EQUIPOLLENZA DEL TITOLO  
ACCADEMICO, AI SOLI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO.**

A TAL FINE ALLEGA COPIA IN LINGUA ITALIANA O IN LINGUA INGLESE DEL TITOLO CONSEGUITO E DEL CERTIFICATO CON L'ELENCO DEGLI ESAMI SOSTENUTI CON RELATIVA VOTAZIONE. IN CASO DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA, IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A CONSEGNARE LA SUDETTA DOCUMENTAZIONE IN ORIGINALE TRADOTTA E LEGALIZZATA, UNITAMENTE ALLA "DICHIARAZIONE DI VALORE".

B) di essere a conoscenza che l'Amministrazione universitaria non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersioni di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni della residenza e del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore;

C) di impegnarsi a comunicare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni della residenza o del recapito sopraindicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda;

D) di essere a conoscenza delle sanzioni penali in 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 dicembre 2000, n. 445;

E) di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 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;

F) di accordare, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") il consenso affinché i propri dati siano essere raccolti l'Università degli Studi di Pavia e trattati per le finalità di gestione del concorso e dell'eventuale procedimento di attribuzione della borsa di studio.

G) di aver preso visione della normativa prevista dal bando di concorso;

I) DI ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- 1.
- 2.
- 3.
4. Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

DATA 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 / 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 / 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

 FIRMA \_\_\_\_\_

#### **AVVERTENZE:**

Non saranno prese in considerazione le domande non sottoscritte, quelle prive dei dati anagrafici, nonché quelle prodotte oltre il termine previsto per la presentazione delle domande di partecipazione.