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	
NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA	
PROVINCIA	STATO
DATA DI NASCITA	SESSO M F
CITTADINANZA	

RESIDENZA:

INDIRIZZO		NUMERO	
LOCALITÀ		PROVINCIA	
C.A.P.	STATO		
TELEFONO	CELL.		
E-MAIL			

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		NUMERO	
LOCALITÀ		PROVINCIA	
C.A.P.	STATO		
TELEFONO	CELL.		

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 "Impieghi di complessi antibatterici biomimetici nella gestione perioperatoria di pazienti sottoposti a procedure stomatologiche"

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 POSSESO 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 SUDDETTA 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.