

FAC-SIMILE DOMANDA

Al Direttore del Dipartimento di Scienze
Chimiche, Biologiche, Farmaceutiche e
Ambientali
Viale F. Stagno d'Alcontres 31
98166 Messina

__ l __ sottoscritt __ _____,
nat __ a _____ (Prov. ____) il _____
e residente a _____ (Prov. _____)
c.a.p. _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____ e-mail _____
Recapito telefonico:
Abitazione _____ Cellulare _____

CHIEDE

di essere ammess __ a partecipare alla selezione per titoli ed eventuale colloquio, per il conferimento di n. 1 borsa di studio per attività di ricerca *post-lauream* da svolgersi presso il Dipartimento di Scienze Chimiche, Biologiche, Farmaceutiche e Ambientali, dell'Università degli Studi di Messina, di cui al bando prot. N. _____ del ____ / ____ / _____ , nell'ambito del Progetto " _____ " Responsabile Scientifico _____ .

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000, per le dichiarazioni mendaci:

- di avere cittadinanza _____;
- di essere in possesso della Laurea Magistrale/Specialistica in (specificare tipologia e indicare il voto, data, luogo conseguimento e titolo della tesi):
.....
.....
.....
.....

(ovvero indicare il titolo equipollente conseguito presso l'Università straniera come da art. 2 del bando);

- di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca in
conseguito il presso;
- di possedere tutti gli altri requisiti richiesti dal bando;
- di non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
- di non avere subito condanne penali;

- di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla Struttura richiedente l'attivazione del bando, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero.

Dichiara altresì:

- di essere a conoscenza che la borsa di studio, di cui al presente bando, non costituisce in alcun modo rapporto di lavoro di nessun tipo con l'Università degli Studi di Messina e che l'assegnazione non costituisce in alcun caso ragione di futuro rapporto di lavoro con l'Università degli Studi di Messina;
- di eleggere agli effetti della presente procedura di valutazione il seguente domicilio cui indirizzare eventuali comunicazioni: _____
_____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito sopra indicato.

Allega alla presente:

- ~ Certificazione o autocertificazione attestante il conseguimento della Laurea;
- ~ Certificazione o autocertificazione attestante il conseguimento del titolo di dottore di ricerca;
- ~ Curriculum vitae datato e firmato;
- ~ Altri titoli o altra documentazione utile ai fini della valutazione (ad. Es.: Pubblicazioni e/o altri titoli, attività svolte,);
- ~ Elenco dei documenti e titoli prodotti;
- ~ Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmato.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

(luogo e data)

(firma)