

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO DI CUI AL BANDO 2 2017

Al Direttore del Dipartimento di Scienze della
Sanità Pubblica e Pediatriche
Prof.ssa Annamaria Cuffini
Piazza Polonia, 94
10126 Torino

Oggetto: Domanda di partecipazione al concorso per l'attribuzione di una borsa di studio di ricerca bandita dal Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche – Bando 2 2017.

....I... sottoscritt....

Cognome Nome

Sesso (M/F) codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Luogo di nascita Data di nascita |__|__|__|__|__|__|

residente in via/c.so

comune prov. cap.

chiede di partecipare al Bando di concorso di cui all'oggetto

progetto: ".....

.....

....."

Responsabile Scientifico Prof.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza;

di non aver riportato condanne penali

di aver riportato le seguenti condanne penali (indicando anche l'eventuale concessione di amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale):

.....;

di non avere in corso procedimenti penali

di avere in corso i seguenti procedimenti penali:

.....;

- di essere in possesso della Laurea in:

.....

conseguita presso l'Università di, facoltà di in data

..... con il punteggio di /.....;

(Solo per i candidati che abbiano conseguito la Laurea all'estero e non siano già in possesso della dichiarazione di equipollenza)

Il sottoscritto richiede che la Commissione giudicatrice si esprima sull'equipollenza del proprio titolo di studio ai soli fini della fruizione della borsa di studio;

di aver conseguito il Dottorato di Ricerca in
presso l'Università di

- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

.....
.....
.....
.....
.....;

- di conoscere la/le seguenti lingue straniere

.....

- di eleggere domicilio, ai fini del ricevimento delle comunicazioni concorsuali, il seguente indirizzo:

via/c.so

comune prov. cap.

e-mail

telefono cell.

e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Allega, inoltre, alla presente domanda:

1. autocertificazione attestante il conseguimento della Laurea;
2. dettagliato curriculum vitae et studiorum (sottoscritto);
3. elenco degli eventuali titoli che il sottoscritto ritiene di allegare;
4. elenco delle pubblicazioni;
5. programma di ricerca;
6. copia di un documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a 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 del recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;

aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite;

impegnarsi a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda;

autorizzare l'Università degli Studi di Torino ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura di selezione, ai sensi del D. Lgs. 196/2003;

Lì,

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 19 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

..l. sottoscritt... nat... a
..... il residente in
..... via/c.so
n. cap....., **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità**

dichiara:

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

Lì,

Firma del dichiarante¹

.....

¹ Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione sostitutiva di certificazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.