

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO DI CUI AL BANDO 16/2017

Oggetto: Domanda di partecipazione al concorso per l'attribuzione di una borsa di studio bandita dal Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche – Bando 16/2017.

Segreteria: Tel. 011.696.32.34 - 011.313.54.70 - Fax 011.677.082

☐ 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.