



“AMMISSIONE CORSO DI DOTTORATO”

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà
(Artt. 4, 19, 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

Recapito telefonico _____

E-mail per corrispondenza _____

DICHIARA di partecipare al concorso pubblico per l'ammissione al corso di Dottorato di Ricerca **XLI ciclo** in:

(INDICARE CORRETTAMENTE IL NOME DEL CORSO)

AMBITO DI RICERCA _____

(SCEGLIERE TRA GLI AMBITI DI RICERCA ESPRESSAMENTE INDICATI NELLA SCHEDA RELATIVA AL CORSO DI DOTTORATO PRESCELTO)

DICHIARA inoltre l'ammissione ad posto riservato *(se previsto nella scheda relativa al corso allegando relativa documentazione come da art. 6 del bando di concorso)* per:

- ☐ Dottorato **riservato a dipendenti** di Imprese o di Istituti e Centri di Ricerca pubblici impegnati in attività di elevata qualificazione
- ☐ Borsisti di Stati Esteri

consapevole della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti e delle sanzioni penali previste rispettivamente dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

a) di possedere la laurea (compilare una sola voce):

- ☐ **Laurea Magistrale** (D.M. 270/04) in _____ della classe: _____
- ☐ **Laurea Specialistica** (D.M. 509/99) in _____ della classe: _____
- ☐ **Laurea** (ante D.M. 509/99 – ordinamento previgente a quello introdotto con il D.M. 509/99) in: _____

conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con la votazione finale _____

(ovvero **di conseguirla** in data _____ presso l'Università di _____);



☐ **Titolo conseguito all'estero** in: _____ presso l'Università di _____

_____ in data _____ con la votazione finale _____
(DICHIARA inoltre, al fine di consentire il riconoscimento del predetto titolo di studio esclusivamente ai fini dell'ammissione al corso di dottorato di ricerca, di allegare i documenti utili a consentire la dichiarazione di equipollenza, come previsto dall'art. 3 del bando);

- b) di impegnarsi a consegnare autocertificazione relativa al conseguimento del titolo di laurea al Presidente della commissione giudicatrice in sede concorsuale ove possibile o successivamente all'ufficio Dottorati di Ricerca (**per i/le candidati/e non in possesso del titolo di laurea**);
- c) di impegnarsi a frequentare, a tempo pieno, il corso di dottorato secondo le modalità che verranno fissate dal Collegio dei Docenti;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito;
- e) di conoscere le seguenti lingue straniere: _____
- f) di non essere iscritto a Scuole di Specializzazione o a Corsi di Laurea o di Laurea Specialistica/Magistrale o a corsi di Master Universitario a frequenza obbligatoria o in caso affermativo di impegnarsi a sospendere la frequenza, ovvero di essere iscritto al _____ ANNO della Scuola di Specializzazione Medica in _____ con sede formativa presso _____ (**allegando, in quest'ultimo caso copia del nulla osta da parte del Consiglio della Scuola a iscriversi allo specifico corso di dottorato**);
- g) di non essere Dottore di Ricerca e di non aver beneficiato né di beneficiare attualmente di borsa di studio per dottorato oppure di essere Dottore di Ricerca in _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____

ESPRIME
(*facoltativo*)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE all'assegnazione di una o più Borse di Studio a "**TEMATICA VINCOLATA**" (se prevista):

☐ _____
(SPECIFICARE IL TITOLO DEL TEMA DI RICERCA INDICATO NELLA SCHEDA DEL CORSO)

☐ _____
(SPECIFICARE IL TITOLO DEL TEMA DI RICERCA INDICATO NELLA SCHEDA DEL CORSO)

....

___/___ sottoscritt _____ dichiara, altresì, di essere consapevole che la suddetta manifestazione di interesse non comporta l'automatica assegnazione della borsa di studio con tema vincolato (*artt. 7 e 11 del bando di concorso*)

___/___ sottoscritt _____ dichiara, altresì, di aver preso visione dell'articolo 7 del bando di concorso, ai fini della convocazione, per l'espletamento delle prove di concorso cui intende partecipare e delle relative schede e **si impegna, inoltre, ove previsto a prendere visione della eventuale ammissione alle prove orali.**

___/___ sottoscritt _____ prende atto delle date fissate per l'immatricolazione al Corso di Dottorato (*art. 10 del bando di concorso*).

infine DICHIARA

che quanto indicato nei documenti allegati alla domanda di ammissione on-line corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data, _____

Firma



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

**CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI
DOTTORATO DI RICERCA IN**

“ _____ ”

XLI CICLO

PROGETTO DI RICERCA

(NOME e COGNOME del CANDIDATO)

TITOLO (eventuale) DELLA RICERCA PROPOSTA

MAX 10.000 caratteri bibliografia e spaziature incluse

**breve descrizione della ricerca proposta dal/dalla candidato/a così strutturata:
introduzione della problematica nel contesto scientifico internazionale, rilevanza
del problema, metodo attraverso il quale il problema verrà affrontato, obiettivi e
risultati attesi, bibliografia.**

**VERIFICARE NELLA SINGOLA SCHEDA DEL CORSO SE RICHIESTA UNA DIVERSA E
SPECIFICA ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO (LINGUA E/O FORMATO)**



MODULO DI RICHIESTA PER LA PROVA ORALE A DISTANZA
ATTRAVERSO PIATTAFORMA MICROSOFT TEAMS

(art. 4 del Bando d'ammissione)

ATTENZIONE: la sola compilazione di questo documento non costituisce titolo per l'iscrizione al concorso. Il modulo va compilato, firmato e allegato unitamente alla **copia di un documento di riconoscimento** alla domanda di ammissione al concorso.

Il/La sottoscritto/a

Cognome:							
Nome:							
Sesso:	M	F					
Nascita:	Data						
	Città						
	Nazione						
Residenza:	Via						
	Città						
	Nazione						
Domicilio per motivi di: <table border="1"><tr><td>STUDIO</td><td></td><td>LAVORO</td><td></td></tr></table> (BARRARE)	STUDIO		LAVORO		Città		
STUDIO		LAVORO					
Nazione							

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere la Prova Orale prevista per l'ammissione al Dottorato di Ricerca in (*denominazione del corso di dottorato*) _____

in modalità telematica attraverso la **piattaforma Microsoft Teams** per la seguente **MOTIVAZIONE** (*specificare se espressamente richiesto nella scheda del corso di Dottorato di Ricerca*): _____

e a tale scopo, comunica il seguente indirizzo e-mail: **E-mail:** _____

a cui la Commissione Giudicatrice invierà l'invito, per l'espletamento della Prova Orale nel giorno e nell'orario stabilito per il colloquio e indicato nella scheda relativa al corso sopra menzionato, allegata al Bando di ammissione.

DICHIARA

- di essere dotato/a di attrezzature audio e video adeguate all'utilizzo di Microsoft Teams;
- di aver preso visione delle norme contenute nel Bando di ammissione, in particolare di quanto indicato all'art. 4 "Prove di Ammissione".

(luogo)

_____/_____/_____
(data)

(firma del candidato/a)



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**