

**ALL. 1 – DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

AL DIRETTORE DEL CENTRO UNIVERSITARIO  
DI ODONTOIATRIA  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA  
43124 PARMA

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_ il \_\_\_ cittadinanza \_\_\_  
residente a \_\_\_  
Via \_\_\_ n. \_\_\_  
C.A.P. \_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_ EMAIL \_\_\_  
domiciliat \_\_\_ in \_\_\_  
Via \_\_\_ n. \_\_\_ C.A.P. \_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammess \_\_\_ a partecipare al concorso per l'attribuzione della borsa di ricerca codice BR\_01/2020,  
bandito dal Centro Universitario di Odontoiatria dal titolo: "Effetti della fotobiomodulazione laser su cellule  
e tessuti mucosi e ossei".

A tal fine

**DICHIARA**

- di essere cittadina/o \_\_\_\_\_;
- di non avere riportato condanne penali o, in caso di condanne riportate, indicare gli estremi delle relative sentenze e gli eventuali procedimenti pensali pendenti a loro carico;
- di essere iscritta/o nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non avere contenziosi pendenti con l'Università degli Studi di Parma;
- che quanto indicato nel Curriculum Vitae e nell'elenco pubblicazioni allegati alla presente domanda corrisponde al vero;
- di aver conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto finale \_\_\_\_\_ Vecchio / Nuovo Ordinamento;
- di aver conseguito il Titolo di Dottore di Ricerca in \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito il Diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

- altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allega** alla presente domanda i seguenti documenti<sup>1</sup> (**INDICARE QUANTO RICHIESTO DA BANDO**):

- curriculum dell'attività scientifica, didattica e professionale redatto in formato europeo, sulla base delle istruzioni indicate nel Bando;
- copia delle pubblicazioni scientifiche e/o della tesi di laurea comprovanti le competenze scientifiche richieste;
- fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**(PER COLORO CHE SONO IN POSSESSO DI UN TITOLO DI STUDIO STRANIERO):**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ chiede inoltre alla Commissione Giudicatrice, unicamente ai fini dell'attribuzione della borsa di ricerca, la dichiarazione di equipollenza in parola del proprio titolo di studio con quanto richiesto da bando allegando i documenti utili a consentire tale dichiarazione di equipollenza.

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ dichiara, inoltre, di essere/non essere portatore di handicap (indicare gli eventuali ausili necessari per lo svolgimento della prova di esame) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quanto sopra è dichiarato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, con la consapevolezza di quanto previsto all'art. 76 della medesima fonte normativa.

DATA

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO

*I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, n. 196 e s.m.i. e Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo [www.unipr.it](http://www.unipr.it) alla voce Privacy.*

<sup>1</sup> Si ricorda che in caso di Certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni, le stesse devono essere autocertificate nella voce "altro" in quanto, ai sensi dell'art. 40, comma 2 DPR 445/2000, come modificato dall'art. 15 della Legge 183/2011, le stesse non possono essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.