**Allegato A**

 Al

 MAGNIFICO RETTORE

Università degli Studi

di Parma

Via Università, 12

43121 PARMA

Il/La sottoscritt\_ (Cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

c h i e d e

di essere ammess\_ alla selezione, per titoli e colloquio, di cui al bando emesso con D.R. REP. DRD n. \_\_\_\_\_\_\_\_/201\_ prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per l’attribuzione di un assegno di ricerca, inquadrabile nel Settore Scientifico-Disciplinare……………….., dal titolo “*……………………………………………………………………………………………………………………………*”,presso il Dipartimento di …………………………………….. dell’ Università degli Studi di Parma ed, a tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

d i c h i a r a

1. di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso di condanne penali o di procedimenti penali pendenti indicare quali)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. di aver conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicando l’ordinamento) presso l'Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_con voto finale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. di aver conseguito il Titolo di Dottore di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_ (se posseduto);
8. di aver conseguito il Diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_ (se posseduto);
9. altro titolo straniero equipollente riconosciuto secondo la normativa vigente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se posseduto);
10. di essere/non essere titolare di borse, a qualsiasi titolo conferite (in caso affermativo indicare quali)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
11. di essere/non essere titolare di assegno di ricerca (in caso affermativo indicare quale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
12. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i candidati stranieri);
13. di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza (per i candidati stranieri);
14. di eleggere domicilio agli effetti del presente bando di selezione in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_, Tel. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con l’impegno a comunicarne tempestivamente ogni eventuale variazione;
15. di avere il seguente indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritt\_ allega alla presente domanda i seguenti documenti

(barrare la casella):

□ fotocopia del codice fiscale;

□ fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

□ curriculum vitae, in formato europass, debitamente datato e sottoscritto;

□ titolo di laurea, in autocertificazione, con voto finale;

□ autocertificazione del Dottorato di Ricerca/ Specializzazione Medica;

□ autocertificazione relativa a contratti per assegni di ricerca;

□ autocertificazione relativa a Borse di ricerca;

□ altri titoli o attestati posseduti, in autocertificazione (indicare quali)

□ pubblicazioni in originale o in copia dichiarata conforme all’originale, mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. B)

□ elenco di quanto allegato alla domanda, datato e sottoscritto

Il/La sottoscritt\_, con la presente dichiarazione, autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196.

#### Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_