

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 - 2 /2019, bandito dal Centro Universitario di Odontoiatria dal titolo: *"Valutazione clinica-epidemiologica delle osteonecrosis mascellari associate all'utilizzo dei farmaci"*

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 documenti¹ (**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
- _____
- _____

¹ 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.

(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 studio, 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 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy.