



Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Teramo
Campus universitario Aurelio Saliceti
Via Renato Balzarini, 1
64100 TERAMO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI BORSE DI RICERCA IN FAVORE DI LAUREATI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO PER ATTIVITÀ DI STUDIO, RICERCA E PRODUZIONE DI CONTRIBUTI IN MATERIA EUROPEA
(da far pervenire entro la scadenza indicata nel bando)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

C.F. _____

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione di tre borse di ricerca in favore di laureati dell'Università di Teramo per attività di studio, ricerca e produzione di contributi in materia europea.

A tal fine, ai sensi degli articoli 45, 46 e 47 del d.p.r. 445/2000 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni false e mendaci e ai sensi dell'art.76 del citato d.p.r. dichiara che:

È NATO/A _____ PROV. _____

IL _____ DI CITTADINANZA _____

E RESIDENTE A _____

IN VIA/PIAZZA _____ N. _____

PROV. _____ C.A.P. _____

- È IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO (contrassegnare con X la casella che interessa):

☐ LAUREA MAGISTRALE _____

☐ LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO _____

CONSEGUITO PRESSO _____

IN DATA ____/____/____ CON VOTO _____

CREDITI _____ DURATA _____

- IL TITOLO DELLA TESI DI LAUREA E' IL SEGUENTE:

- HA SOSTENUTO I SEGUENTI ESAMI CON RELATIVA VOTAZIONE:
(Indicare tutti gli esami sostenuti per il conseguimento del titolo)

_____	VOTO: _____
_____	VOTO: _____
_____	VOTO: _____
_____	VOTO: _____
_____	VOTO: _____
_____	VOTO: _____

- È IN POSSESSO, ALTRESÌ, DEL/I SEGUENTE/I TITOLO/I
(contrassegnare con X la casella che interessa):

- ☐ ATTESTATO RELATIVO AD ATTIVITA' FORMATIVA POST LAUREA
- ☐ CERTIFICAZIONE DI PREMI
- ☐ BORSE DI STUDIO
- ☐ TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA
- ☐ ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI
- ☐ PUBBLICAZIONI

ALLEGA:

1. curriculum vitae redatto in formato europeo;
2. fotocopia di un valido documento di identità;
3. copia della tesi di laurea
4. eventuali altri titoli ritenuti utili ai fini della valutazione (documentazione relativa ad attività formative, certificazione di premi, borse di studio, dottorato di ricerca e altre esperienze di ricerca, esperienze professionali)
5. pubblicazioni

Il sottoscritto indica il seguente indirizzo di posta elettronica: _____

e il seguente recapito telefonico: _____

Luogo e data

Firma

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (**All. B** del bando), e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, per le finalità di gestione della presente procedura.

Luogo e data

Firma