

Allegato "A"

Modello della domanda
(in carta semplice)

Al Direttore
Dipartimento di Chimica e Farmacia
Università degli Studi di Sassari
Via Vienna, 2
07100 – SASSARI

Il/La sottoscritto/a nato/a a (prov. di) il
e residente in (prov. di) via n. Cap.
Codice Fiscale

chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa pubblica per titoli per l'assegnazione di
n.1 borsa di studio della durata di 3 mesi nell'ambito del Progetto "PREMI3MARIANI", bandito con
Decreto n.48/2016 del Direttore del Dipartimento di Chimica e Farmacia dell'Università degli studi di
Sassari

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- a) di essere in possesso della cittadinanza _____;
- b) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (1);
- c) di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto all'art. 2 del bando di procedura comparativa
..... conseguito presso in data con la
votazione di
- d) di non essere titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite né di assegni di ricerca né di lavori
di lavoro subordinato;
- e) di godere dei diritti civili e politici (se non cittadino italiano, anche nello stato di appartenenza o di
provenienza);
- f) di possedere idoneità fisica all'impiego;
- g) di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente;
- h) di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (o di essere in servizio) e le cause di
risoluzione dei rapporti di impiego:
- i) di non essere stato destituito né dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito
mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- l) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini non italiani);
- m) di avere conoscenza della lingua (qualora previsto nell'art. 3 del bando);
- n) di possedere i seguenti titoli indicati nell'articolo 3 del bando.....;
- o) di eleggere il proprio domicilio ai fini della procedura comparativa in via
n°..... città..... c.a.p..... tel.....

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a
verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le
modalità stabilite nel bando.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

curriculum vitae;

_____;

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n.196/2003.

Data _____

(firma)

(1) dichiarare le eventuali condanne penali riportate (anche se sia stato concesso indulto, amnistia, condono o perdono giudiziale) o i procedimenti penali eventualmente pendenti a carico.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 D.P.R. 445/00)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/00)

Il/La sottoscritto/a: cognome nome
nato/a a prov il
residente a prov Indirizzo c.a.p
codice fiscale telefono: e-mail
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Luogo e data

Il/La dichiarante
