



Allegato I
Modulo di domanda

Al Magnifico Rettore
dell'Università di Siena

Il/la sottoscritto/a (*cognome nome*) _____

nat__ a _____ Prov. _____

il _____

residente in _____ Prov. _____

indirizzo _____ n. _____ CAP _____

Cod. Fiscale n. _____ (allegare copia C.F.) tel. _____

cell. _____ e-mail _____

collegamento skype _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione per lo svolgimento di n. 2 tirocini formativi e di orientamento non curriculare con rimborso spese sotto forma di borsa di studio presso l'Università di Siena - Dipartimento Scienze della Vita

DICHIARA

(D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s. m. e i.)

- **Di eleggere** il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla selezione (in Italia per i cittadini stranieri):

Comune _____ Prov. _____

CAP _____ Indirizzo _____;

Tel. _____

cell. _____ ;

- **Di essere** cittadino _____ ;
- **di essere in possesso** della laurea magistrale e/o specialistica in Farmacia o Chimica e Tecnologia Farmaceutiche (secondo quanto stabilito all' art. 5 dell'avviso) conseguita presso l'Università di Siena in data _____ con punteggio di _____ ;

- DICHIARA di essere studente con disabilità e di avere necessità dei seguenti ausili per il colloquio

- **Di dare** tempestiva comunicazione di eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.

- **Di indicare l'indirizzo e-mail cui inviare le eventuali convocazioni :**

Allega inoltre:

- fotocopia del tesserino del **codice fiscale**;
- copia di un valido **documento di identità**, ai sensi dell'art. 38 del DPR. 445 del 28.12.2000;
- abstract della tesi di laurea;
- copia del **passaporto per candidati stranieri**;
- **curriculum vitae** debitamente firmato;
- **autocertificazione** degli esami sostenuti ottenuta dalla piattaforma digitale Segreteria on line dell'Università di Siena, accedendo alla propria area web riservata;
- **per coloro che sono in possesso anche di un titolo di studio conseguito in altro Ateneo e/o di ulteriori titoli ritenuti** utili ai fini della compilazione della graduatoria, l'**autocertificazione**, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e della Legge 183/2011, degli esami sostenuti con la relativa votazione e voto di laurea;
- **per coloro che sono in possesso di titolo accademico straniero:** certificato del titolo con elenco di esami e votazioni – "Transcript" – in italiano o in inglese, oppure tradotto in italiano o in inglese e copia di ogni altro documento ritenuto utile per la valutazione dell'ammissibilità del titolo. I candidati con titolo accademico estero **saranno ammessi alla selezione con riserva** e saranno esclusi dalla selezione qualora, a seguito di verifica, risulti che il titolo non è conforme ai requisiti richiesti dal presente avviso.

__I__ sottoscritt__ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

__I__ sottoscritt__ dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 76 del Codice penale e delle leggi speciali in materia.

__I__ sottoscritt__ dichiara di aver preso conoscenza di quanto indicato nell'Avviso di selezione e della data, ora e luogo del colloquio

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
