



Allegato 2. Modulo di domanda

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

__L__ sottoscritt__ (nome e cognome) _____ nat__ a _____
_____ Prov. _____ il _____
residente anagrafica: Comune _____ Prov. _____
indirizzo _____ n. _____ CAP _____
Cod. Fiscale n. _____ (allegare copia C.F.) tel. _____
cell. _____ e-mail _____ skype n. _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare al concorso per n. 1 borsa di Studio dell'importo lordo di € 1.500,00; riservata a possessori della laurea _____ per svolgere attività sul seguente tema: " _____ " e sarà svolta presso il **Dipartimento di Biotecnologie, Chimica e Farmacia**, sotto la responsabilità scientifica (Tutor) della prof.ssa Stefania Butini, per la durata di 2 mesi; di cui al bando di concorso emanato con DR. Rep. _____ Prot n. _____ del _____

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** del Diploma di Laurea/Magistrale/Specialistica/Specializzazione/Master in _____

(come richiesto all' art. 1 del bando di concorso)

conseguito in data _____ con punteggio di _____ presso l'Università di _____
(titolo tesi) _____;

- di essere / non essere (*) iscritto ad un Dottorato di ricerca presso la sede Universitaria di _____ per l'A.A. _____ - n. ciclo _____;



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

• Di NON ricorrere nelle incompatibilità previste all'art. 2 del suddetto bando di concorso per le quali si renderebbe impossibile l'attribuzione della borsa, vale a dire:

- di essere / non essere (*) in possesso di altre borse a qualsiasi titolo conferite; se **SI** indicare quali ed il periodo _____

- di usufruire / non usufruire (*) di altri emolumenti nei casi previsti dalle norme; se **SI** indicare quali _____

- di essere / non essere (*) titolare di contratti di lavoro;

- di essere / non essere (*) titolare di contratto/i di lavoro con carattere di occasionalità; se **SI** indicare quale _____ e allegare eventuale copia ai fini di una valutazione da parte dell'Ufficio borse e premi di studio;

• Di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che ha effettuato la proposta di attivazione della borsa di studio, ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

• Per i diversamente abili, si intendono diversamente abili: - gli studenti in possesso di certificazione di invalidità ai sensi dell' art. 3 della legge 05/ 02/1992 n. 104, anche con invalidità inferiore al 66%; - gli studenti in possesso di una certificazione ai sensi della Legge 08/10/2010 n. 170 – Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico; - gli studenti comunitari ed extracomunitari, che sono in possesso di una regolare certificazione di disabilità o di una certificazione di Dsa, acquisita nel proprio paese d'origine);

• DICHIARA di essere diversamente abile e di avere necessità dei seguenti ausili, in casi di convocazione al colloquio _____;

• Di dare tempestiva comunicazione di eventuale variazione a quanto sopra dichiarato;

• Di produrre, in caso di vincita della borsa, copia della documentazione riguardante i titoli posseduti e dichiarati;

• Dichiaro inoltre di aver preso visione di quanto indicato nel bando di concorso.

Allega alla presente:

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

__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.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(*) depennare la voce che NON interessa