

Allegato 2. Modulo di domanda

AL MAGNIFICO RETTORE

	UNIVERSITA" DEGLI STUDI DI SIENA						
Lsottoscritt (nome e cognome	e)		nat	_ a			
		Prov	il				
Residenza anagrafica: Comune			Prov.				
indirizzo		n	CAP				
Cod. Fiscale n	(alle	(allegare copia C.F.) tel.					
cell.	e-mail		skype n				
	CHIEDE						
Di essere ammesso a partecipare al	concorso per n. 1 borsa di studio/di r	icerca della durata di 7	mesi e dell'importo di € 8000),00=			
da destinare a possessori della laure	ea vecchio ordinamento, laurea speci	alistica o magistrale in Sci	ienze ambientali, in Scienze				
biologiche, in Scienze naturali o in Sc	cienze forestali per svolgere attività s	ul seguente tema: "Moni	toraggio di habitat dunali (di			
interesse comunitario nelle ZSC dell	<i>la Toscana"</i> sotto la responsabilità sc	ientifica (Tutor) della prof	.ssa Claudia Angiolini presso	o il			
	ell'Università di Siena, di cui al bando						
Prot. n. 9182 del 26/0172018.							
110t. 11. 3132 dei 2001/2010.	DICHIADA						
	DICHIARA (D.P.R. 445 del 28/12/2000	e s. m. e i.)					
• <u>Di eleggere</u> il seguente dom	nicilio presso il quale indirizzare le co	omunicazioni relative alla	selezione (in Italia per i cit	tadini			
stranieri):Comune			Prov	CAP			
Indirizzo							
Tel	Cell						
• Di assara cittadina							
• Di essere cittadino		,					
•Di essere in posse	<u>sso</u> del Diploma di Lau	rea/Magistrale/Specialist	ica/Specializzazione/Master	in			
(come richiesto all' art. 1 del b	ando di concorso)						
conseguito in data	con punteggio di	presso l'Universi	tà di				
				:			
	re (*) iscritto ad un Dottor		n la sede Universitaria				



	per l'A.A	n. ciclo	;		
• <u>Di NON ricorrere</u> nelle impossibile l'attribuzione de	incompatibilità previste all'a lla borsa, vale a dire:	art. 2 del suddetto b	ando di concorso	per le quali	si renderebb
	(*) in possesso di altre			se SI indicar	e quali ed
	usufruire (*) di altri e		•	e norme; se	SI indicar
- di essere / non essere (*) ti	tolare di contratti di lavoro;				
	e (*) titolare di contratto			ccasionalità; so	e SI indicar e allegar
eventuale copia ai fini di una	valutazione da parte dell'Uff	icio borse e premi di s	tudio;		
Dipartimento che ha effettua	di parentela o di affinità, fi ato la proposta di attivazione Amministrazione dell'Ateneo	della borsa di studio,			
dell' art. 3 della legge certificazione ai sensi d ambito scolastico; - gli	i, si intendono diversamente e 05/ 02/1992 n. 104, anche lella Legge 08/10/2010 n. 170 studenti comunitari ed extr icazione di Dsa, acquisita nel	e con invalidità inferio 0 – Nuove norme in m acomunitari, che son	ore al 66%; - gli lateria di disturbi o in possesso di	studenti in po specifici di app	ossesso di una prendimento in
DICHIARA di essere di	versamente abile e di avere	necessità dei segue	nti ausili, in casi	di convocazior	ne al colloqui
	nicazione di eventuale variazi				
·	ita della borsa, copia della do	_		duti e dichiarati	;
 Dichiaro inoltre di aver pre ga alla presente: 	eso visione di quanto indicato	nel bando di concorso	<u>.</u>		
<u>ga ana presentee.</u>					
	oprio consenso affinché i dati pe		ssere trattati, nel ris	spetto del D.Lgs.	 196/2003, per g
adempimenti connessi alla prese	ente procedura.				
I sottoscritt dichiara di e	essere consapevole che le dichiar	azioni mendaci sono pur	ite ai sensi dell'art.	76 del Codice pe	nale e delle legg
speciali in materia.					
Luogo e data					
			IL DICHIARAN	TE	
epennare la voce che NON intere	ssa				