



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
IL FUTURO È ORA



UNIVERSITÀ
DI SIENA 1240

Allegato A – Modulo di **domanda per borsa di ricerca**
Ufficio Borse, incentivi allo studio e tutorato

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA

__L__ sottoscritt__ (nome e cognome) _____ nat ____
a _____ Prov. _____ il _____
residenza anagrafica in _____ Prov. _____
indirizzo _____ n. _____ CAP _____
Cod. Fiscale n. _____ ¹ tel. _____
Cellulare _____ e-mail _____

(indicare eventuale indirizzo skype)

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare al concorso per n. ____ borsa/e di Ricerca dell'importo di € _____ "PNRR -
NEXTGENERATIONEU - MISSIONE 4 COMPONENTE 2 – M4C2 "THE TUSCANY HEALTH ECOSYSTEM" - ACRONIMO THE - SPOKE 7 -
CUP B63C22000680007 - ARGOMENTO: "**MEDICINA TRASLAZIONALE PER LE MALATTIE RARE, ONCOLOGICHE E INFETTIVE**"
TUTOR prof.ssa Alessandra Renieri, per la durata di 9 mesi, di cui all'Avviso di concorso emanato con D.R. Prot.
_____ del _____ (per tali riferimenti consultare: [https://www.unisi.it/didattica/borse-e-incentivi-](https://www.unisi.it/didattica/borse-e-incentivi-allo-studio/borse)

[allo-studio/borse](https://www.unisi.it/didattica/borse-e-incentivi-allo-studio/borse))

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 _____
_____ Classe (_____)

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

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

¹ Allegare copia del Codice Fiscale



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
INNOVATION



UNIVERSITÀ
DI SIENA 1240

DICHIARA INOLTRE

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

☐ DI NON INCORRERE nelle incompatibilità previste all'art. 12 del Regolamento delle borse di studio e di ricerca emanato con DR 1945/18 del 06/12/2018, entrato in vigore dall'08/12/2018 e successive modificazioni, 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 essere / non essere (*) in possesso di assegni di ricerca; se **SI** indicare il periodo _____

- di essere / non essere (*) titolare di contratto di lavoro subordinato; se **SI** indicare quale _____

- di avere / non avere (*) incarichi nell'ambito di attività didattiche, né di svolgere incarichi di lavoro autonomo conferiti dall'Ateneo senese; se **SI** indicare quale e il periodo _____

(allegare eventuale copia di contratti 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, su richiesta, 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) _____
- e) _____
- f) _____



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
GOVERNITALL'ITALIA



UNIVERSITÀ
DI SIENA 1240

(*) deppennare la voce che NON interessa

Informativa sulla tutela dei dati personali

1. Il trattamento dei suoi dati personali è effettuato dall'Università di Siena esclusivamente per fini istituzionali e, nello specifico, per le finalità di gestione amministrativo-contabile necessarie a dare seguito alla domanda da Lei sottoscritta col presente modulo; nel massimo rispetto dei principi sanciti dall'art. 5 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e, in generale, di quanto definito dal Regolamento UE e dal d.lgs. 196/2013 Codice privacy.
2. Il Titolare del trattamento dati è l'Università di Siena, rappresentata legalmente dal Rettore prof. Roberto Di Pietra (e-mail: rettore@unisi.it; PEC: rettore@pec.unisipec.it). In base al Regolamento dell'Università di Siena sul trattamento dei dati personali (D.R. n. Rep. 56/2022 prot. n. 14879 del 13/01/2022), la Designata al trattamento è la Responsabile della Divisione orientamento, sostegno allo studio e career service (e-mail: borse.premi@unisi.it);
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'instaurazione del rapporto necessario ai fini della borsa di ricerca, per cui l'eventuale rifiuto comporta l'esclusione dall'avviso di selezione.
4. In qualità di "Interessato al trattamento" potrà esercitare nei confronti dell'Università di Siena tutti i diritti previsti dall'articolo 15 e ss. del Regolamento europeo rivolgendosi alla Designata al trattamento o al Titolare del trattamento. Ha altresì diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento UE. In Italia la funzione di autorità di controllo è esercitata dal Garante per la protezione dei dati personali (<https://www.garanteprivacy.it>);
5. L'informativa di dettaglio sul trattamento dei dati può essere acquisita alla pagina: www.unisi.it/ateneo/adempimenti/privacy

Per presa visione

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE _____

___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 _____