Modello DOMANDA da compilare per partecipare alla selezione per borse di ricerca

AL MAGNIFICO RETTORE UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

			nata
		Prov	il
residente in			Prov
indirizzo		r	o CAP
Cod. Fiscale n.		(allegare copia C.F.) tel	
cell.	e-mail		skype n
	CHIE	DE	
Di essere ammesso a partecipare	al concorso per n borsa/e di Ri-	cerca dell'importo di €_	
riservata a		per sv	olgere attività di ricerca sul seguen
tema:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
presso			Responsabile Scientifico della Bor
(Tutor) il Prof.		<u>.</u>	per la durata di mes
di cui al bando di concorso eman	ato con D.R./DDA Rep n	Prot	del
	DICHIA (D.P.R. 445 del 28/12		
			e alla selezione (in Italia per i cittadi
CAP Ind	rizzo		ProvTe
	cell		
• <u>Di essere</u> cittadino		;	
•Di essere in po	ssesso del Diploma di	Laurea/Magistrale/Spcc	ialistica/Specializzazione/Master
(come richiesto all' art. 1 d	el bando di concorso)		
conseguito in data	con punteggio di	presso l'Univ	ersità di
(titolo tesi)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

• Di non aver compiuto il 35 anno di età alla data di scadenza del presente bando;

	in possesso di altre borse a qualsiasi titolo conferite; se ${\bf SI}$ indicare quali
- di usufruire / non usufr	ruire (*) di altri emolumenti nei casi previsti dalle norme; se SI inc
- di essere / non essere (*) tito	
_	titolare di contratto/i di lavoro con carattere di occasionalità; se SI indi i di una valutazione da parte dell'Ufficio borse e premi di studio;
Dipartimento che ha effettuato la o un componente del Consiglio di Per i diversamente abili, si i dell' art. 3 della legge 05/	parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartene proposta di attivazione della borsa di studio, ovvero con il Rettore, il Direttore Amministi Amministrazione dell'Ateneo; intendono diversamente abili: - gli studenti in possesso di certificazione di invalidità ai 02/1992 n. 104, anche con invalidità inferiore al 66%; - gli studenti in possesso de Legge 08/10/2010 n. 170 – Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendime
ambito scolastico; - gli stud	denti comunitari ed extracomunitari, che sono in possesso di una regolare certificazio one di Dsa, acquisita nel proprio paese d'origine):
• DICHIARA di essere divers	samente abile e di avere necessità dei seguenti ausili, in casi di convocazione al coll
	oprio consenso affinché i datí personali forniti possano essere trattati, nel rispett imenti connessi alla presente procedura.
D.Lgs. 196/2003, per gli adempi	imenti connessi alla presente procedura. i essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 7
D.Lgs. 196/2003, per gli adempi	imenti connessi alla presente procedura. i essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 7 ali in materia.