

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

**AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA**

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ 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. \_\_ \_\_ borsa/e di Ricerca dell'importo di € \_\_\_\_\_  
riservata a \_\_\_\_\_ per svolgere attività di ricerca sul seguente  
tema: \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ Responsabile Scientifico della Borsa  
(Tutor) il Prof. \_\_\_\_\_  
di cui al bando di concorso emanato con D.R./DDA Rep n. \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_;

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

• **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 Amministrativo 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.

**Allega alla presente:**

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_
- e) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_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**

\_\_\_\_\_