**ALLEGATO A -** *Modello di domanda (da compilare in carta semplice)*

Al Preside della Facoltà

di Medicina Veterinaria

dell’Università degli Studi di Teramo

**Oggetto**: selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di una borsa di studio della durata di cinque mesi per attività di supporto alla didattica del Corso di Laurea in Medicina Veterinaria, indetta con Decreto del Preside n. 454 del 16/03/2018

\_\_\_ sottoscritt\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere ammess\_\_\_ a partecipare alla selezione in oggetto. A tal fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

**A**) di essere nat\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**B**) di avere il seguente codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**C**) di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**D**) di possedere la seguente cittadinanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**E**) di essere in possesso del diploma di laurea di cui all’ordinamento didattico previgente il D.M. n. 509/1999 in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

***ovvero***

di essere in possesso del diploma di laurea specialistica/magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

***ovvero***

di essere in possesso del seguente titolo di studio universitario in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito all’estero in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**F)** di non usufruire attualmente di assegni di ricerca né di borse di studio a qualsiasi titolo conferite a eccezione di quelle previste per l’integrazione dei soggiorni all’estero *ovvero* di essere disposto, qualora risultasse vincitore, a rinunciare all’assegno di ricerca o alle borse di studio in godimento;

**G)** di non percepire stipendi derivanti da rapporti di impiego pubblico o privato, anche a tempo determinato, *ovvero* che, qualora risultasse vincitore, verrà collocato dal proprio datore di lavoro in aspettativa senza assegni;

**H)** di non percepire corrispettivi derivanti dallo svolgimento di incarichi di lavoro autonomo conferiti dall’Università degli Studi di Teramo;

**I)** di eleggere il seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_), quale recapito cui inviare le comunicazioni relative alla presente selezione, e di impegnarsi a far conoscere le eventuali successive variazioni.

**Il/La sottoscritt\_\_\_ allega alla presente domanda:**

- un curriculum formativo, scientifico e professionale con contestuale dichiarazione di veridicità resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;

- la fotocopia del tesserino di codice fiscale;

- la fotocopia di un valido documento di identità.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (*leggibile*)