



Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Teramo  
Campus universitario Aurelio Saliceti  
Via Renato Balzarini, 1  
64100 TERAMO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI BORSE DI RICERCA IN FAVORE DI LAUREATI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TERAMO PER ATTIVITA' DI STUDIO, RICERCA E PRODUZIONE DI CONTRIBUTI IN MATERIA EUROPEA**  
(da far pervenire entro la scadenza indicata nel bando)

IL SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al bando per l'assegnazione di tre borse di ricerca in favore di laureati dell'Università di Teramo per attività di studio, ricerca e produzione di contributi in materia europea.

A tal fine, ai sensi degli articoli 45, 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni false e mendaci e ai sensi dell'art. 76 del citato d.p.r. dichiara che:

PROV. \_\_\_\_\_

DI CITTADINANZA \_\_\_\_\_

E RESIDENTE A \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

- E' IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO (contrassegnare con X la casella che interessa):

LAUREA MAGISTRALE \_\_\_\_\_

LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO \_\_\_\_\_

CONSEGUITO PRESSO \_\_\_\_\_

IN DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CON VOTO \_\_\_\_\_

CREDITI \_\_\_\_\_ DURATA \_\_\_\_\_

- IL TITOLO DELLA TESI DI LAUREA E' IL SEGUENTE:

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

- HA SOSTENUTO I SEGUENTI ESAMI CON RELATIVA VOTAZIONE:  
(Indicare tutti gli esami sostenuti per il conseguimento del titolo)

\_\_\_\_\_ VOTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ VOTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ VOTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ VOTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ VOTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ VOTO: \_\_\_\_\_

- E' IN POSSESSO, ALTRESÌ, DEL/I SEGUENTE/I TITOLO/I  
(contrassegnare con X la casella che interessa):

ATTESTATO RELATIVO AD ATTIVITA' FORMATIVA POST LAUREA

CERTIFICAZIONE DI PREMI

BORSE DI STUDIO

TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA

ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI

PUBBLICAZIONI

ALLEGA:

1. curriculum vitae redatto in formato europeo;
2. fotocopia di un valido documento di identità;
3. copia della tesi di laurea
4. eventuali altri titoli ritenuti utili ai fini della valutazione (documentazione relativa ad attività formative, certificazione di premi, borse di studio, dottorato di ricerca e altre esperienze di ricerca, esperienze professionali)
5. pubblicazioni

Il sottoscritto indica il seguente indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_

e il seguente recapito telefonico\_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione ricevente, in relazione al procedimento amministrativo di cui trattasi, al trattamento dei dati in esso contenuti ai sensi e nel rispetto del Reg. (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) e del d.lgs 30 giugno 2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione di dati personali*) e successive modifiche ed integrazioni.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma