



## Allegato A

Al  
MAGNIFICO RETTORE  
Università degli Studi  
di Parma  
Via Università, 12  
43121 PARMA

Il/La sottoscritt\_ (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

chiede

di essere ammess\_ alla selezione, per titoli e colloquio, di cui al bando emesso con D.R. REP. DRD n. \_\_\_\_\_/201\_ prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, per l'attribuzione di un assegno di ricerca, inquadrabile nel Settore Scientifico-Disciplinare....., dal titolo ".....", presso il Centro Interdipartimentale di ..... dell' Università degli Studi di Parma ed, a tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

dichiara

1. di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;
2. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_;
3. di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_;
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
5. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso di condanne penali o di procedimenti penali pendenti indicare quali) \_\_\_\_\_;
6. di aver conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_ (indicando l'ordinamento) presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto finale \_\_\_\_\_;
7. di aver conseguito il Titolo di Dottore di Ricerca in \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (se posseduto);
8. di aver conseguito il Diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (se posseduto);
9. altro titolo straniero equipollente riconosciuto secondo la normativa vigente \_\_\_\_\_ (se posseduto);
10. di essere/non essere titolare di borse, a qualsiasi titolo conferite (in caso affermativo indicare quali) \_\_\_\_\_;
11. di essere/non essere titolare di assegno di ricerca (in caso affermativo indicare quale) \_\_\_\_\_;
12. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i candidati stranieri);
13. di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza (per i candidati stranieri);
14. di eleggere domicilio agli effetti del presente bando di selezione in \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Tel. n. \_\_\_\_\_, con l'impegno a comunicarne tempestivamente ogni eventuale variazione;
15. di avere il seguente indirizzo e-mail \_\_\_\_\_;



# UNIVERSITÀ DI PARMA

Il/La sottoscritt\_ allega alla presente domanda i seguenti documenti  
(barrare la casella):

- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae, in formato europass, debitamente datato e sottoscritto;
- titolo di laurea, in autocertificazione, con voto finale;
- autocertificazione del Dottorato di Ricerca/ Specializzazione Medica;
- autocertificazione relativa a contratti per assegni di ricerca;
- autocertificazione relativa a Borse di ricerca;
- altri titoli o attestati posseduti, in autocertificazione (indicare quali)
- pubblicazioni in originale o in copia dichiarata conforme all'originale, mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. B)
- elenco di quanto allegato alla domanda, datato e sottoscritto

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

I dati forniti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali - Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016.

L'informativa completa è consultabile all'indirizzo [www.unipr.it](http://www.unipr.it) alla voce Privacy.

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