

Domanda di ammissione alle procedure di valutazione per borse di studio post laurea.

ALLEGATO A

Al Magnifico Rettore
dell'Università Cattolica del Sacro Cuore
Facoltà di Medicina e chirurgia "A. Gemelli"
Largo Francesco Vito, 1
ROMA

Il/La sottoscritto/a codice fiscale

nato/a a il residente in

c.a.p. Via n. Telefono

Cellulare E-Mail:

CHIEDE

di partecipare alla procedura di valutazione per n. 1 borsa di studio post laurea

- Docente responsabile scientifico dell'attività:
- Programma delle attività da svolgere:

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- 1) di essere cittadino/a.....;
- 2) (cittadini italiani) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di:
- 3) (cittadini italiani) di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi:
- 4) (cittadini stranieri) di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza;
- 5) di non avere riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali a carico;

oppure:

di avere riportato le seguenti condanne penali:

di avere in corso i seguenti procedimenti penali:

- 6) di non essere stato destituito/a o dispensato/a, né di essere stato dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego presso una pubblica amministrazione;
- 7) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla Facoltà che conferisce la borsa ovvero con il Rettore, il Direttore amministrativo o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Ateneo;

8) di non versare in una delle cause d'incompatibilità di cui all'art. 2 del bando;

9) di eleggere domicilio agli effetti del presente bando di selezione in

c.a.p....., Via.....,
n.....,

tel., mail
.....

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione;

II/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

a) di essere in possesso della Laurea in

(Titolo della tesi)

specificare l'ordinamento:

- laurea quadriennale (vecchio ordinamento)
- laurea specialistica/magistrale (Indicare la classe di laurea

conseguita presso l'Università di, il

con la votazione di

b) di essere in possesso del Dottorato di ricerca in

Data inizio Data fine (ciclo

(Titolo della tesi)

conseguito presso l'Università di, il

(specificare se con o senza borsa di studio e anni di godimento)

c) di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in

Data inizio Data fine

(Titolo della tesi)

conseguito presso l'Università di, il

(specificare se con o senza borsa di studio e anni di godimento)

d) di essere in possesso di eventuali altri titoli;

e) di impegnarsi a non fruire di assegni di ricerca o di altre borse a qualsiasi titolo e da qualsiasi soggetto conferite;

f) di non essere titolare di un contratto di lavoro subordinato di qualsiasi natura con soggetti terzi.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- il *curriculum* scientifico-professionale corredato dall'eventuale elenco delle pubblicazioni;
- titoli e pubblicazioni (presentati in originale, copia autenticata o mediante dichiarazioni sostitutive di certificazioni o dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà attestanti la conformità all'originale delle copie in carta semplice) ritenuti utili ai fini della valutazione;
- fotocopia di un documento di riconoscimento;
- fotocopia del codice fiscale.

Data

Firma.....