

**ALL. 1 – DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

AL DIRETTORE DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
CHIMICHE, DELLA VITA E DELLA  
SOSTENIBILITA' AMBIENTALE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA  
43124 PARMA

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_  
Domiciliat \_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

- consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
- consapevole che decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

**CHIEDE**

di essere ammess \_\_\_ a partecipare al concorso per l'attribuzione della borsa di ricerca codice \_\_\_\_\_,  
bandito dal Dipartimento/Centro di \_\_\_\_\_ dal titolo:  
\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n° 445/00 - T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa:

- di aver conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
con voto finale \_\_\_\_\_ Vecchio / Nuovo Ordinamento
- di aver conseguito il Titolo di Dottore di Ricerca in \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di aver conseguito il Diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda i seguenti documenti (**INDICARE QUANTO RICHIESTO DA BANDO**):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**(PER COLORO CHE SONO IN POSSESSO DI UN TITOLO DI STUDIO STRANIERO):**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ chiede inoltre alla Commissione Giudicatrice, unicamente ai fini dell'attribuzione della borsa di studio, la dichiarazione di equipollenza in parola del proprio titolo di studio con quanto richiesto da bando allegando i documenti utili a consentire tale dichiarazione di equipollenza.

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara, inoltre, di essere/non essere portatore di handicap (indicare gli eventuali ausili necessari per lo svolgimento della prova di esame) \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO