



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO

Amministrazione

FAC - SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Magnifico RETTORE
dell'Università degli Studi di SALERNO

Il/la sottoscritto/a Insert here your complete name
Codice Fiscale: Insert here your tax number, nato/a in
city and country of birth, (Prov. di ), il date of birth
residente in country and city address, alla via
address domicilio eletto ai fini
del concorso leave it empty
CAP Città telefono
phone number, cellulare e-mail email address

CHIEDE

ai sensi del bando di concorso pubblicato all'Albo di codesta Università, di essere ammesso alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento del seguente assegno per la collaborazione ad attività di ricerca:

Table with 3 columns: AREA SCIENTIFICA, SETTORI SCIENTIFICO-DISCIPLINARI, NUMERO ASSEGNI. Content: Area 01 - Scienze Matematiche e Informatiche, MAT/01, 1

presso il Dipartimento di Matematica dell'Ateneo

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci nonché per il caso di formazione e/o uso di atti falsi previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445,

DICHIARA

a) di essere in possesso della cittadinanza insert your citizenship





UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO

Amministrazione

- b) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso  
(in caso contrario specificare le condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso) **in case you were sentenced in the past, please indicate here the reasons, otherwise leave it empty.**
- c) di avere/non avere già usufruito di altre borse di studio, e precisamente: **please list your past scholarships**
- d) di aver conseguito il titolo accademico di Dottore di Ricerca in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, discutendo una tesi dal titolo \_\_\_\_\_ (Coordinatore: prof. **Supervisor**);  
**insert your PhD topic (math, computer science, etc.)**  
**date of PhD award**  
**name of the university**  
**title of the PhD thesis**  
(ovvero ove richiesto dal bando di concorso):
- di aver conseguito il titolo di Specializzazione Medica in \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, con la seguente votazione \_\_\_\_\_, discutendo una tesi dal titolo \_\_\_\_\_ (Relatore il Prof. \_\_\_\_\_);
- e) di non essere dipendente di Università e di Istituzioni ed Enti Pubblici di Ricerca e Sperimentazione, dell'Agenzia Nazionale per le nuove Tecnologie, l'Energia e lo Sviluppo Economico Sostenibile (ENEA) e dell'Agenzia Spaziale Italiana (ASI), nonché delle Istituzioni il cui diploma di perfezionamento scientifico è stato riconosciuto equipollente al titolo di dottore di ricerca ai sensi dell'articolo 74, comma 4, del D.P.R. 11 luglio 1980, n° 382;
- f) di non avere un grado di parentela o di affinità, sino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o al Centro proponente, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università;
- g) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione della residenza ovvero del domicilio eletto ai fini del concorso;
- h) di specificare, secondo quanto previsto dall'art. 20, comma 2, della L. 5 febbraio 1992, n° 104, l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi **please indicate here if you need special assistance**
- i) titolo del Progetto di ricerca con cui partecipa alla selezione: **title of the research proposal**



