



DOMANDA di AMMISSIONE
(da redigere in carta semplice)

**All'Università degli Studi
Link Campus University
Via del Casale di San Pio V, 44
00165 Roma**

Il sottoscritto (cognome e nome)	
Nato a	
Provincia di	
Il	
Residente a	
Provincia di	
Codice Fiscale	
Cittadinanza	

Con recapito agli effetti del concorso:

Città	
Provincia di	
Via	
C.A.P.	
n. tel.	
e-mail	

CHIEDE

di partecipare al concorso per il conferimento di n. 1 assegno di ricerca

Area disciplinare	
Settore scientifico disciplinare	
Progetto di ricerca	

Responsabile Scientifico	
--------------------------	--

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR 445/2000 dichiara:

1	Di possedere la LAUREA V.O./ SPECIALISTICA/ MAGISTRALE (*) in	
2	Conseguita in data	
3	Presso	
4	Riportando la votazione di	
5	Ovvero, per titolo conseguito all'estero (*): a) Di essere in possesso dell'equipollenza (di cui si allega copia) del titolo b) Di non essere in possesso dell'equipollenza del titolo (di cui si allega copia debitamente tradotta, legalizzata e munito della dichiarazione di valore in loco dalle competenti rappresentanze diplomatiche e consolari italiane all'estero secondo la normativa vigente)	
6	Di POSSEDERE/NON POSSEDERE(*) il titolo di dottore di ricerca in	
7	Conseguito in data	
8	Sede amministrativa del dottorato	
9	Attività lavorativa _____ _____	
10	Di non appartenere al personale di ruolo dei soggetti di cui all'art. 5 del bando di concorso	
11	Di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura ove si svolge l'attività di ricerca, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione della Link Campus University	
12	DI AVERE/ DI NON AVERE (*) usufruito di borsa di studio per il dottorato di ricerca	
13	DI ESSERE GIÀ STATO PER N. <input type="text"/> ANNI / DI NON ESSERE STATO (*) titolare di assegni di ricerca conferiti ai sensi dell'art. 22 della L. n. 240/2010	
14	DI ESSERE GIÀ STATO PER N. <input type="text"/> ANNI / DI NON ESSERE STATO (*) titolare di contratti di cui all'art. 24 della L. n. 240/2010	
15	Di aver preso visione dell'intero bando di concorso	
16	Di essere a conoscenza che l'assegno per il quale si concorre non può essere cumulato con altra borsa di studio, a qualsiasi titolo conferita, tranne quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili a integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di ricerca dei titolari di assegni, ivi compresi i contributi per attività di ricerca concessi dalla Link Campus University	
17	Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito secondo le modalità indicate all'art. 5 del bando di concorso	

18	DI NECESSITARE/NON NECESSITARE (*) in relazione al proprio handicap quanto indicato nell'art. 20, comma 2, della Legge n. 104/1992 _____ _____
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ALLEGA ALLA PRESENTE:

1	Autocertificazione di laurea con indicazione delle votazioni riportate nei singoli esami di profitto, del punteggio ottenuto e della data di conseguimento del titolo ovvero equipollenza del titolo (qualora conseguito all'estero), ovvero copia del titolo (qualora conseguito all'estero) debitamente tradotto, legalizzato e munito della dichiarazione di valore in loco dalle competenti rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero secondo la normativa vigente (*)
2	Autocertificazione attestante il conseguimento del titolo di dottore di ricerca (*) se posseduto
3	Progetto di ricerca
4	Curriculum dettagliato, relativo all'attività scientifica, accademica e professionale
5	Documentata attività di ricerca di durata non inferiore a due anni presso soggetti pubblici e/o privati con contratti, borse di studio o incarichi
6	Ogni altra documentazione e/o certificazione ritenuta utile per l'accertamento del possesso di un curriculum scientifico professionale idoneo per lo svolgimento di attività di ricerca
7	Elenco delle pubblicazioni, complete dei dati identificativi (autori, titolo, rivista/libro, nn. pagine, anno di pubblicazione)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, che i dati riportati nel presente modulo corrispondono al vero; di essere consapevole delle responsabilità penali dall'aver prodotto dichiarazione mendace, non veritiera o contenente dati non più corrispondenti a verità e di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione sono soggetti al controllo di veridicità.

Il sottoscritto dichiara, altresì, ai sensi del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, che le fotocopie dei documenti – debitamente firmate - allegate alla presente domanda di ammissione, sono conformi all'originale.

Il sottoscritto autorizza la Link Campus University al trattamento dei dati personali, nel rispetto del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Si allega fotocopia non autenticata di documento di identità in corso di validità.

Data _____

FIRMA

(*)barrare la dicitura di non interesse e, ove richiesto, inserire i dati