

**ALLEGATO 1**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al

**BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI N.1 PREMIO DI STUDIO  
IN MEMORIA DI GIUSEPPE SILVESTRINI**

**II EDIZIONE**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

COGNOME	<input type="text"/>					
NOME	<input type="text"/>					
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>					
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>			
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/>		
VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>			
CITTADINANZA ITALIANA	<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr></table>				SI	NO
SI	NO					
CITTADINI UE: cittadinanza	<input type="text"/>					
CITTADINI extra UE: cittadinanza	<input type="text"/>					

**CONDANNE PENALI (a)**

NO	
SI	Quali _____

**TITOLO DI STUDIO**

Laureando/a al Corso di Laurea \_\_\_\_\_

Facoltà/Scuola di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Laureato/a in \_\_\_\_\_

➤ **Ordinamento previgente** \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

➤ **Nuovo ordinamento** \_\_\_\_\_

appartenente alla Classe di laurea di primo livello o specialistica/magistrale \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà/Scuola di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

➤ **Master post-laurea:**

\_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà/Scuola di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

➤ **Dottorato di ricerca:**

\_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà/Scuola di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

**Assegno di ricerca**

\_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà/Scuola di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

➤ **Titolo di studio straniero**

Livello e denominazione titolo conseguito \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata ai sensi della vigente normativa in materia

di allegare alla presente domanda una traduzione in italiano del titolo di studio estero, corredata da auto dichiarazione relativa alla conformità all'originale della traduzione stessa

**di possedere i requisiti di ammissione alla selezione.**

di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>		
COMUNE	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>				
CELLULARE	<input type="text"/>				
INDIRIZZO E-MAIL	<input type="text"/>				
	PRESSO	<input type="text"/>			

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati in base a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio *curriculum vitae* datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma