

## Domanda di partecipazione

Al Direttore del Dipartimento Fisppa  
dell'Università degli Studi di Padova  
Prof. Vincenzo Milanese  
SEDE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_,  
(provincia di \_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in possesso di cittadinanza \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
eventuale e-mail certificata (PEC): \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'ammissione al bando di selezione pubblica, per titoli per l'attribuzione della borsa per lo svolgimento di attività di ricerca dal titolo:

\_\_\_\_\_

Procedura bandita con provvedimento Prot..... del ..... ..

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni amministrative e penali richiamate dagli art. 75 (Decadenza dai benefici) e art. 76 (Norme penali) per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ [se cittadino/a non appartenente all'Unione Europea e presente sul territorio italiano: dichiara di possedere un permesso di soggiorno valido alla data di scadenza del bando]
  - di aver preso visione del "Regolamento di Ateneo per le borse per lo svolgimento di attività di ricerca" reperibile al link <http://www.unipd.it/borse-di-ricerca> e di non

essere in nessuna delle condizioni che prevedono l'incompatibilità con la presente borsa e di non avere un rapporto di coniugio o un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con docenti o ricercatori/ricercatrici di ruolo appartenenti alla struttura che propone la selezione ovvero con Rettore, Direttore generale o componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

- di svolgere attualmente le seguenti attività lavorative:

- 
- 
- di eleggere ai fini del presente concorso il proprio recapito:

- all'indirizzo di residenza
- al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.20 della L. 104/1992, richiede

---

---

e allega certificazione relativa alla propria disabilità.

Dichiara infine di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura selettiva.

Alla domanda vengono allegati:

- a) un dettagliato curriculum dell'attività scientifica, accademica e professionale;
- b) una copia del documento d'identità;
- c) *Altri eventuali documenti utili alla valutazione (specificare).*

Data \_\_\_\_\_

firma della persona candidata

---