



ALLEGATO A
SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore
Dipartimento di Medicina e Chirurgia
Università degli Studi dell'Insubria
Via Guicciardini, 9
21100 Varese (Va)
Pec: segreteria.dmc@pec.uninsubria.it

**Oggetto: domanda di partecipazione alla procedura
concorsuale per il conferimento di BORSA DI STUDIO per
attività di ricerca**

Il
sottoscritto _____
nato a _____
il _____
codice
fiscale _____
cittadino _____
residente
in _____ via _____ cap _____
domiciliato ai fini del concorso in _____ via _____
cap _____ telefono _____
email _____

chiede di partecipare al concorso per il conferimento di una borsa
di studio per attività ricerca dal titolo:
" _____ "

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e
consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del
Codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara:

di aver conseguito il diploma di _____





presso l'Università _____ in _____
votazione _____ data _____ con

Il sottoscritto allega alla presente:

- a) curriculum scientifico professionale
 - b) copia fotostatica di un documento di identità e di codice fiscale;
 - c) i seguenti ulteriori titoli (specificare se vengono prodotti in originale, copia autenticata, copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà o autocertificazione resa mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione):
-

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali allegata al bando di concorso redatta ai sensi del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo, data

Firma



**ALLEGATO B
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art.46 del D.P.R. 445/2000)
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 del D.P.R. 445/2000)**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____
il _____

sotto la propria responsabilità, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci indicate nell'art.76 del D.P.R. 445/2000 sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- a) che tutti i titoli, i certificati e le pubblicazioni allegati sono conformi all'originale;
- b) di essere in possesso dei seguenti titoli e attestati:

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali allegata al bando di concorso redatta ai sensi del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo, data

Firma



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

**DIPARTIMENTO DI
MEDICINA E CHIRURGIA -
DMC**