

**AL DIRETTORE DEL CIRIAF Centro Interuniversitario di Ricerca sull'Inquinamento da Agenti Fisici  
Via G. Duranti n. 67 – Perugia 06125**

Il \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

di essere ammesso al concorso a n. 1 ASSEGNO per la collaborazione ad attività di ricerca presso le Strutture dell'Università degli Studi di Perugia prot. n. 067/11 del 05.09.11 e di voler concorrere per il **progetto** dal titolo: **“Studio e ottimizzazione del processo di sintesi del biodiesel di II generazione”**;

**A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:**

- 1) di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- 2) di eleggere il proprio recapito ai fini del concorso a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_;
- 3) di essere in possesso del diploma di laurea in \_\_\_\_\_ conseguito secondo l'ordinamento precedente all'entrata in vigore del D.M. 509/1999, come modificato dal D.M. 270/2004, o di laurea specialistica o magistrale, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_, con la votazione finale di \_\_\_\_\_;
- 4) di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_, e di:

aver usufruito di borsa di studio per n. \_\_\_\_\_ anni;       non aver usufruito di borsa di studio

b) di frequentare il corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_  
dall'A.A. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_, e di:

usufruire di borsa di studio dall'A.A. \_\_\_\_\_;       non usufruire di borsa di studio

- 5) di aver usufruito di assegni di ricerca per n. \_\_\_\_\_ anni ai sensi della legge n. 240/10;
- 6) di impegnarsi a non fruire di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite;
- 7) di non aver un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso, con un professore o ricercatore appartenente alla Struttura che richiede l'attivazione dell'assegno ovvero con il

Rettore, il Pro-Rettore e i Delegati del Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del Senato Accademico e del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

8) di non partecipare a corsi di laurea, laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca con borsa o specializzazione medica;

9) di impegnarsi a compiere continuamente attività di studio e di ricerca nell'ambito della struttura prescelta;

10) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nella domanda di ammissione.

**Allega infine alla domanda:**

- certificato di laurea, **con la votazione finale e le votazioni riportate nei singoli esami di profitto**, o in originale o in copia autenticata o ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445/2000 mediante l'allegata dichiarazione (Mod.B);
- titolo di dottore di ricerca o in originale o in copia autenticata o ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445/2000 mediante l'allegata dichiarazione (Mod. B);
- eventuali pubblicazioni o altri titoli di cui al successivo art. 5 o in originale o in copia autenticata o ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445/2000 mediante l'allegata dichiarazione (Mod. B);
- elenco, in carta libera, delle pubblicazioni e dei titoli sopra menzionati;
- documentazione relativa al titolo di studio esclusivamente per coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero-dichiarazione di equipollenza (**Mod. A1 allegato al bando**);
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D. L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**(RICHIESTA DI EQUIPOLLENZA DEL TITOLO DI STUDIO)  
ALLA COMMISSIONE GIUDICATRICE**

Il \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□ TEL \_\_\_\_\_

**recapito eletto agli effetti del concorso:**

Città \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_, TEL. \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

CHIEDE

***l'equipollenza* del proprio titolo di studio ad una laurea italiana, ai soli fini dell'ammissione al concorso relativo all'Assegno di Ricerca dal titolo:**

A tal fine allega i seguenti documenti:  
*(allegare, debitamente tradotti e legalizzati, dalle competenti rappresentanze italiane del paese di provenienza, secondo le norme vigenti in materia per l'ammissione di studenti stranieri ai corsi di laurea delle Università italiane tutti i documenti che si ritenga utile sottoporre alla valutazione dell'equipollenza)*

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- ) \_\_\_\_\_
- ) \_\_\_\_\_
- ) \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Modello B) allegato al D.D., n.049/11 del 15.07.11

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

..l... sottoscritt...

Cognome..... nome .....  
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nat. a .....(prov.....) il .....

e residente in ..... (prov. ....)

via ..... n. ....  
ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

**di essere in possesso dei seguenti titoli:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Dichiara, inoltre, che le fotocopie relative ai sottoindicati titoli, sono conformi agli originali:**

.....  
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D. L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità (nota 1).**

(luogo e data)

Il dichiarante .....  
(nota 2)

**Note per la compilazione:**

(1) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

(2) La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.