

Al Presidente della Fondazione Abruzzese per le
Scienze della Vita ONLUS
Corso Trento e Trieste 97
66034 Lanciano (CH)
fondazioneabruzzoscienza@pec.it

Oggetto: partecipazione al bando di concorso per l'assegnazione di n. 1 borsa di studio semestrale per un progetto di ricerca in campo biomedico da svolgersi presso un'Università Abruzzese, bandito dalla Fondazione Abruzzese per le Scienze della Vita ONLUS.

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto. A tal fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

A) di essere nato/a il ___/___/___/___ a _____ prov. _____ nazione _____;

B) di avere il seguente codice fiscale: _____;

C) di essere residente a _____ prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____;

D) di possedere la seguente cittadinanza: _____;

E) di aver conseguito il titolo di dottore di ricerca in _____ il ___/___/___ presso l'Università di _____;

F) di non essere dipendente né titolare di borsa di studio post dottorato o di alcun altro genere di borsa di studio o di assegno di ricerca presso la stessa Università;

G) di avere concordato di svolgere il progetto di ricerca presso il Dipartimento di _____ dell'Università degli Studi di _____ e di avere come tutor il Dott./Prof. _____;

H) di eleggere quale recapito cui inviare le comunicazioni relative alla presente selezione il seguente indirizzo _____

(tel. _____/cell. _____ e-mail _____@_____), e di impegnarsi a far conoscere le eventuali successive variazioni.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- curriculum vitae et studiorum, completo di autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003, n. 196;
- certificato di possesso della qualifica di dottore di ricerca in _____, conseguita presso il Dipartimento di _____, dell'Università degli Studi di _____ il ___/___/___, anche sotto forma di autocertificazione;

- dichiarazione di non essere dipendente né titolare di borsa di studio post dottorato o di alcun altro genere di borsa di studio o di assegno di ricerca universitario;
- progetto di ricerca, completo di titolo, background, obiettivi, metodi di studio e risultati previsti, in non più di 10.000 caratteri;
- dichiarazione di consenso allo svolgimento del progetto da parte del Direttore di Dipartimento di _____ dell'Università degli Studi di _____ e di nomina del Prof/Dott _____ quale tutor;
- fotocopia del tesserino di codice fiscale;
- fotocopia di un valido documento di identità.

Per i documenti acclusi in copia, allegare dichiarazioni sostitutive, ai sensi degli Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, come da modello.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo _____ Data _____

Firma (*leggibile*)

All. Documento d'identità