

**“ALLEGATO B”  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ CITTADINANZA: \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

P.E.C. (obbligatoria): \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura selettiva per l'ammissione al Corso di Dottorato di Ricerca di cui al Bando emanato con D. R. n. \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

**DICHIARA\*:**

Di essere in possesso del requisito di cui alla lettera a) dell'art. 3, comma 1, del Bando (Titolo conseguito in Italia)  
LAUREA V.O./ SPECIALISTICA/ MAGISTRALE in

\_\_\_\_\_ presso

\_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_/110 \_\_\_\_\_.

Di essere in possesso del requisito di cui alla lettera b) dell'art. 3, comma 1, del Bando (Titolo conseguito all'estero) e:

di essere in possesso dell'equipollenza del titolo rilasciata da

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (di cui allega copia).

di **non** essere in possesso dell'equipollenza del titolo e pertanto allega i documenti di cui all'art. 4, comma 3, lett. i) del Bando.

Di essere nella condizione di cui alla lettera c) dell'art. 3, comma 1 del Bando e che conseguirà il titolo entro il 31/10/2021 e pertanto allega autocertificazione degli esami sostenuti con la votazione riportata e relativi CFU.

Di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini stranieri).

<input type="checkbox"/> Di impegnarsi a frequentare a tempo pieno il corso di dottorato secondo le modalità che saranno fissate dal collegio di docenti.
<input type="checkbox"/> Di impegnarsi a mettersi in aspettativa nel caso si sia dipendente di Amministrazioni Pubbliche.
<input type="checkbox"/> Di aver preso visione del bando di concorso.
<input type="checkbox"/> Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della proprio recapito PEC.
<input type="checkbox"/> Di necessitare in relazione al proprio handicap o DSA dei seguenti ausili e/o interventi necessari per sostenere la prova _____. A tal fine allega la certificazione che attesta la propria situazione di handicap/invalidità (ai sensi della legge n. 104/92) completa della diagnosi ovvero la certificazione diagnostica (DSA – art. 3, legge n. 170/2010), e dichiara che la medesima è conforme all'originale.
<input type="checkbox"/> Di essere autore/coautore delle pubblicazioni enumerate nel foglio denominato “Elenco delle pubblicazioni presentate in allegato alla domanda” (fino a un massimo di 3), e che le medesime, allegate in formato PDF alla domanda, sono conformi all'originale.
<input type="checkbox"/> Di aver effettivamente svolto le attività didattiche universitarie indicate nel foglio denominato “Elenco delle attività didattiche universitarie” che si compone di n. ____ pagine.
<input type="checkbox"/> Di aver effettivamente svolto attività di ricerca in gruppi di ricerca nazionali o internazionali indicate nel foglio denominato “Attività di ricerca in gruppi di ricerca nazionali o internazionali” che si compone di n. ____ pagine.
<input type="checkbox"/> Di aver effettivamente svolto l'attività di relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali indicata nel foglio denominato “Attività di relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali che si compone di n. ____ pagine.
<input type="checkbox"/> Di possedere le competenze linguistiche indicate nel foglio denominato “Competenze linguistiche” che si compone di n. ____ pagine.
<input type="checkbox"/> Di possedere ulteriori titoli che si ritengono utili ai fini della valutazione enumerati nel foglio denominato “Ulteriori titoli che si allegano in formato PDF” e che i medesimi allegati in PDF sono conformi all'originale.
<input type="checkbox"/> Di essere in possesso dei titoli riportati nel curriculum vitae, e che i documenti e i titoli allegati alla domanda sono conformi all'originale.

\* *spuntare se del caso la casella a sinistra della voce che interessa.*

#### **ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA**

- a) Curriculum vitae;
- b) Progetto di ricerca, datato e sottoscritto;
- c) Equipollenza del titolo conseguito all'estero e diploma supplement (se in possesso del requisito di cui alla lettera b) dell'art. 3, comma 1, del Bando);
- d) Documenti di cui all'art. 4, comma 3, lett. i) (se in possesso del requisito di cui alla lettera b) dell'art. 3, comma 1, del Bando e **NON** in possesso dell'equipollenza del titolo conseguito all'estero);
- e) Autocertificazione degli esami sostenuti con la votazione riportata e relativi CFU (se nella condizione di cui all'art. 3, comma 1, lettera c) del Bando);
- f) Certificazione che attesta la propria situazione di handicap/invalidità (ai sensi della legge n. 104/92) completa della diagnosi ovvero la certificazione diagnostica (DSA – art. 3, legge n. 170/2010) (se nella condizione di cui al comma 3, art. 3 del Bando);
- g) Pubblicazioni scientifiche indicate nel foglio denominato “Elenco delle pubblicazioni presentate in allegato alla domanda” (fino a un massimo di 3);
- h) Ulteriori titoli indicati nel foglio denominato “Ulteriori titoli che si allegano in formato PDF”;
- i) Copia (fronte retro) firmata e datata di un documento d'identità in corso di validità;
- j) Copia (fronte retro) firmata e datata del codice fiscale o della tessera sanitaria;
- k) Copia del versamento di euro 100,00 (cento/00), a titolo di contributo per la partecipazione alla procedura selettiva.

Dichiara altresì di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono resi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

### Elenco delle pubblicazioni presentate in allegato alla domanda

<b>N.</b>	<b>Titolo Pubblicazione</b>	<b>Anno di pubblicazione*</b>	<b>Editore</b>	<b>Codice identificativo</b>	<b>Tipo**</b>
1					
2					
3					

\*Per i lavori accettati per la pubblicazione e in corso di pubblicazione, allegare la dichiarazione dell'editore in formato pdf.

\*\*Specificare se articolo, capitolo in libro, monografia, curatela.

### Elenco delle attività didattiche universitarie\*

N°	Data inizio- data fine	Attività didattica	Tipo	SSD	CFU	Ateneo	Facoltà/Corso **	Modalità
1	Dal __/__/____ Al __/__/____		<input type="checkbox"/> Sostitutiva <input type="checkbox"/> Integrativa <input type="checkbox"/> Esercitativa				Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica*** <input type="checkbox"/> Altra modalità
2	Dal __/__/____ Al __/__/____		<input type="checkbox"/> Sostitutiva <input type="checkbox"/> Integrativa <input type="checkbox"/> Esercitativa				Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
3	Dal __/__/____ Al __/__/____		<input type="checkbox"/> Sostitutiva <input type="checkbox"/> Integrativa <input type="checkbox"/> Esercitativa				Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
4	Dal __/__/____ Al __/__/____		<input type="checkbox"/> Sostitutiva <input type="checkbox"/> Integrativa <input type="checkbox"/> Esercitativa				Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
5	Dal __/__/____ Al __/__/____		<input type="checkbox"/> Sostitutiva <input type="checkbox"/> Integrativa <input type="checkbox"/> Esercitativa				Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità

\*Qualora le righe disponibili non fossero sufficienti utilizzare più volte il presente foglio apponendo una numerazione progressiva nel campo in calce al documento; non è necessaria l'apposizione del numero qualora sia stato compilato un solo foglio.

\*\* Indicare oltre alla facoltà, anche il corso di laurea, il master, il corso di specializzazione o di dottorato al quale afferiva l'insegnamento.

\*\*\*Per modalità telematica s'intende l'insegnamento che non prevede alcuna attività didattica obbligatoria di tipo presenziale o laboratoriale; insegnamenti che prevedono una parte di attività telematiche e una parte di attività frontali o telematiche sono da indicare alla voce "altra modalità".

***Per le attività svolte all'estero è necessario allegare idonea documentazione in copia***

**Attività di ricerca in gruppi di ricerca nazionali o internazionali\*.**

<b>N.</b>	<b>Data inizio - data fine</b>	<b>Gruppo di ricerca</b>	<b>Nazionale - Internazionale</b>	<b>Istituzione</b>	<b>Ruolo</b>
1	Dal __/__/____ Al __/__/____				
2	Dal __/__/____ Al __/__/____				
3	Dal __/__/____ Al __/__/____				
3	Dal __/__/____ Al __/__/____				
4	Dal __/__/____ Al __/__/____				
5	Dal __/__/____ Al __/__/____				

\*Qualora le righe disponibili non fossero sufficienti utilizzare più volte il presente foglio apponendo una numerazione progressiva nel campo in calce al documento; non è necessaria l'apposizione del numero qualora sia stato compilato un solo foglio.

*Per le attività svolte all'estero è necessario allegare idonea documentazione in copia*

**Attività di relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali\***

<b>N.</b>	<b>Anno</b>	<b>Luogo</b>	<b>Titolo evento</b>	<b>Titolo relazione</b>	<b>Nazionali/ Internazionali</b>	<b>Istituzione</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

\*Qualora le righe disponibili non fossero sufficienti utilizzare più volte il presente foglio apponendo una numerazione progressiva nel campo in calce al documento; non è necessaria l'apposizione del numero qualora sia stato compilato un solo foglio.

*Per le attività svolte all'estero è necessario allegare idonea documentazione in copia*

### Competenze linguistiche\*

N.	Lingua	Livello QCER	Certificazione si/no	Data di conseguimento e ente certificatore (solo se si è indicato "si")
1				
2				
3				
4				
5				

\*Qualora le righe disponibili non fossero sufficienti utilizzare più volte il presente foglio apponendo una numerazione progressiva nel campo in calce al documento; non è necessaria l'apposizione del numero qualora sia stato compilato un solo foglio.

*Per le attività svolte all'estero è necessario allegare idonea documentazione in copia*

**Ulteriori titoli che si allegano in formato PDF**

<b>N.</b>	<b>Descrizione</b>	<b>N° pagine</b>
1		
2		
3		
4		
5		

Utilizzare questa scheda per indicare tutti i titoli che si ritengono utili ai fini della valutazione.