

Allegato C. Modello di domanda

La/Il sottoscritto/a

nome cognome, nata/o a il. . .
., codice fiscale, cittadinanza,
residenza, domicilio (se diverso dalla residenza),
recapito eletto ai fini del concorso, telefono casella e-
mail, casella pec.

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del Dpr 445/2000
in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti dichiara sotto la propria
personale penale responsabilità:

- tematica e relativa borsa per cui intende concorrere: ;
- lingua (italiana o inglese) per lo svolgimento del colloquio: ;
- titolo di studio (con l'indicazione della data e dell'Istituto presso il quale è stato conseguito): ;
- livello di conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini stranieri):
.
- livello di conoscenza della lingua inglese:
- di **avere/non avere** già usufruito in precedenza di altra borsa di studio (anche per un solo anno) per un corso di dottorato;
- di **essere/non essere** titolare di assegno di ricerca;
- di **essere/non essere** dipendente di Amministrazioni Pubbliche;
- di impegnarsi a frequentare a tempo pieno il corso di dottorato, secondo le modalità che saranno indicate dal Collegio dei Docenti;
- di essere consapevole che l'accettazione di una borsa di studio finanziata ai sensi del D.M. n. 630/2024 comporta l'obbligo di periodi di studio e ricerca all'estero ed in impresa (art. 4 del presente Bando) e che la mancata osservanza di detto obbligo comporta la revoca della borsa di studio e la decadenza dal corso di dottorato;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito eletto ai fini del concorso;
- di aver preso visione del presente bando di concorso.

Luogo, Data e Firma