

(DOMANDA)

**Al Magnifico Rettore dell'Università  
degli Studi di Perugia  
Ufficio Concorsi  
P.zza dell'Università, 1  
06123 PERUGIA**

\_\_I\_ sottoscritt\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
recapito eletto agli effetti del concorso:  
città \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
numero telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per essere ammesso al corso di dottorato di ricerca in:

**Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445<sup>1</sup>:**

- a)  di essere cittadino \_\_\_\_\_  
b)  di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (nota <sup>2</sup>)  
c)  di possedere la laurea in \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_  
con la votazione di \_\_\_\_\_

*(Coloro che sono in possesso di titolo di studio conseguito all'estero dovranno presentare richiesta di equipollenza alla Commissione giudicatrice interessata, ai soli fini dell'ammissione alla selezione, come da allegato A/1)*

*oppure*

- di non aver ancora conseguito, ma di essere in procinto di conseguire, entro la data del **31 ottobre 2014**, la laurea in \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **QUALORA IN SEDE DI STAMPA LE CASELLE PRESENTI NEL MODELLO DI DOMANDA NON RISULTASSERO VISUALIZZATE, SI RACCOMANDA DI RISPONDERE, COMUNQUE, A TUTTE LE DICHIARAZIONI RICHIESTE APPONENDO UNA X IN CORRISPONDENZA DELLA LETTERA RELATIVA ALLA SITUAZIONE IN CUI IL CANDIDATO SI TROVA.**

<sup>2</sup> *(solo per i cittadini stranieri comunitari o extracomunitari, nel caso in cui non sia consentito sostenere le prove in lingua diversa dalla lingua italiana ai sensi di quanto disposto nell'Allegato 1):* Barrare la casella

- d)  di conoscere, ai fini della prova di lingua in sede di colloquio, la lingua straniera \_\_\_\_\_ (nota<sup>3</sup>)
- e)  di voler sostenere il colloquio in videoconferenza, indicando il seguente contatto valido a tal fine, \_\_\_\_\_ (nota<sup>4</sup>)
- f)  di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito eletto agli effetti del concorso (nota<sup>5</sup>)
- g)  di presentare la presente domanda per l'assegnazione di un posto riservato, avendo il requisito richiesto per l'assegnazione dello stesso in quanto \_\_\_\_\_ (nota<sup>6</sup>)
- h)  che non sono stati riconosciuti disabilità/disturbi  
ovvero
- di essere persona con disabilità/disturbo specifico dell'apprendimento e, per l'effetto di richiedere:
- ai sensi degli artt. 16 e 20 della Legge n.104/1992, così come modificata dalla Legge n.17/1999, i seguenti ausili necessari per lo svolgimento delle prove in relazione alla disabilità \_\_\_\_\_
  - i seguenti tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento delle prove in relazione al disturbo specifico di apprendimento ai sensi della Legge n.170/2010 \_\_\_\_\_ (nota<sup>7</sup>)
- i)  di acconsentire, nel caso in cui all'Amministrazione pervenga motivata richiesta di accesso agli atti relativa alla presente procedura ed il sottoscritto rivesta la qualifica di controinteressato, l'invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006, di copia della comunicazione con la quale si notifica la richiesta di accesso e la possibilità di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via telematica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa (nota<sup>8</sup>)
- j)  di accettare tutte le previsioni contenute nel Bando (nota<sup>9</sup>).

<sup>3</sup> (solo per coloro che presentino domanda per i corsi di dottorato per cui, ai sensi di quanto indicato nell'Allegato 1 al Bando, è possibile scegliere tra più lingue straniere): Barrare la casella  e specificare la lingua straniera ai fini della prova di lingua in sede di colloquio

<sup>4</sup> (solo per i corsi di dottorato per cui, ai sensi di quanto indicato nell'Allegato 1 al Bando, è prevista la possibilità di sostenere il colloquio in videoconferenza): Barrare la casella  nel caso in cui si voglia sostenere il colloquio in videoconferenza ed indicare un contatto valido a tal fine

<sup>5</sup> Barrare la casella

<sup>6</sup> (solo per i corsi di dottorato per cui, ai sensi di quanto indicato nell'Allegato 1 al Bando, è prevista la riserva di posti): Barrare la casella  ed indicare il requisito posseduto e richiesto nell'Allegato 1 del Bando per l'assegnazione del posto riservato.

<sup>7</sup> Compilare tali campi solo ed esclusivamente se si è persona con disabilità/disturbo specifico dell'apprendimento con certificazione medica attestante il possesso della disabilità/disturbo che rendono necessari gli ausili/tempi aggiuntivi richiesti; si richiama quanto dispone l'art.3 del bando in ordine all'obbligo di produzione e alle forme in cui deve essere prodotto il certificato medico attestante la disabilità/disturbo.

<sup>8</sup> Barrare la casella

<sup>9</sup> Barrare la casella

\_l\_ sottoscritt\_ allega inoltre alla domanda (nota<sup>10</sup>)

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_
- 6. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza :

1. che l'Amministrazione non assume responsabilità per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore relativi al recapito della presente domanda, né 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;
2. delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
3. dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;
4. che i candidati dovranno provvedere, **trascorsi quattro mesi dalla data di pubblicazione all'Albo on line dell'Università del provvedimento di approvazione degli atti del concorso, non computando il periodo di sospensione dei termini giudiziari, ed entro i successivi due mesi**, salvo contenzioso in atto, al recupero dei titoli e delle eventuali pubblicazioni inviate all'Università degli Studi di Perugia. Trascorso tale periodo l'Amministrazione procederà all'eliminazione dei suddetti documenti dai propri archivi. La restituzione sarà effettuata direttamente all'interessato o a persona munita di delega, ai sensi dell'art.11 del Bando di concorso.

*Qualora l'Amministrazione ne faccia richiesta, in qualsiasi fase del procedimento di concorso, il sottoscritto si impegna a certificare le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione sotto la propria responsabilità con apposita documentazione, a norma di legge.*

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 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.

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

Firma \_\_\_\_\_

<sup>10</sup> Indicare i documenti allegati alla domanda, richiesti ai sensi dell'art. 3 del bando di concorso

Allegato A/1 al D.R. n. **1 493** del 4 - AGO. 2014

**(RICHIESTA DI EQUIPOLLENZA DEL TITOLO DI STUDIO)**

**ALLA COMMISSIONE GIUDICATRICE DEL  
CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA IN**

.....  
.....  
**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ (cognome e nome)  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**recapito eletto agli effetti del concorso:**

Città \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Il riconoscimento dell'equipollenza del proprio titolo di studio conseguito all'estero ad una laurea italiana, ai soli fini dell'ammissione al corso di Dottorato di Ricerca in:**

\_\_\_\_\_

A tal fine allega i seguenti documenti:

\_\_\_\_\_ (nota<sup>1</sup>)

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

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> (Indicare il titolo di studio allegato, in originale o copia autenticata, corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana e legalizzato (ove necessario) dalle competenti rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero e la dichiarazione di valore del titolo conseguito all'estero rilasciata dalle competenti rappresentanze diplomatiche o consolari all'estero)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

**-DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI:**

---

---

---

---

**DICHIARA ALTRESI'**

- che i documenti di cui a seguito, prodotti in fotocopia, sono conformi all'originale<sup>1</sup>

---

---

**DICHIARA infine**

- che quanto attestato nel C.V. corrisponde a verità<sup>2</sup>

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 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.** Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000, dichiarare in calce alla fotocopia dello stesso che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Elencare dettagliatamente i documenti (quali ad es. pubblicazioni scientifiche, tesi di laurea, o altri titoli) che vengono prodotti in fotocopia

<sup>2</sup> Rendere la dichiarazione solo qualora il C.V. venga prodotto

-----  
*(da compilare nel caso di consegna diretta all'Ufficio Archivio e Protocollo di questo Ateneo)*

Si attesta che il/la Sig. \_\_\_\_\_  
ha presentato in data odierna la domanda per la partecipazione alla selezione pubblica per  
l'ammissione al Corso di Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_  
- XXX ciclo -  
A.A. 2014/2015 - dell'Università degli Studi di Perugia.

Perugia,

Timbro dell'Ufficio Protocollo  
e sigla del Funzionario ricevente