## (DOMANDA)

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

_l_ sottoscritt_ (cognom	ne e nome)			
nato a	(provincia	di	) il	
residente a		(p	provincia di	)
via			C.A.P	
recapito/domicilio eletto	agli effetti del concorso:			
città		(prov	incia di	)
via			C.A.P	
numero telefonico	indirizzo e-mail	indi	rizzo PEC	
	CHIEDE			
di partecipare alla selezi	one per essere ammesso al corso	di dottorat	to di ricerca in:	
				(nota <sup>1</sup> )
□ di essere cittadino				
□ di possedere un'adegu	ata conoscenza della lingua italiar	na	(nota	<sup>3</sup> )
□ di possedere la laurea	in			
conseguita in data _				
presso l'Università di	i			
con la votazione di _				
	ossesso di titolo di studio conseguito missione giudicatrice interessata, ai s		•	
oppure				
□ di non aver ancora c	conseguito, ma di essere in proci	nto di cons	seguire, entro la	data del <b>31</b>
ottobre 2021, la laure	ea in			
presso l'Università di _				

Per corsi di Dottorato che lo richiedono, ai sensi di quanto disposto nell'Allegato 1, indicare il curriculum e l'area.

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>(</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 □

in data
□ di conoscere, ai fini della prova di lingua in sede di colloquio, la lingua straniera (nota ⁴)
□ di voler sostenere il colloquio in lingua (solo per i corsi di dottorato che lo
prevedono)(nota 5)
$\ \square$ di voler sostenere il colloquio in presenza (richiesta suscettibile di essere accolta a discrezione
della Commissione giudicatrice, ove le disposizioni normative lo consentiranno) (nota <sup>6</sup> )
$\Box$ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito eletto agli effetti del concorso (nota $^7$ )
□ di possedere i requisiti per concorrere anche al posto riservato in quanto
(nota <sup>8</sup> )
<ul> <li>di essere persona con disabilità/disturbo specifico dell'apprendimento e, per l'effetto d richiedere:</li> <li>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</li> <li>i seguenti tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento delle prove in relazione a disturbo specifico di apprendimento ai sensi della Legge n.170/2010</li> </ul>
(nota <sup>9</sup> )
di acconsentire, nel caso in cui all'Amministrazione pervenga motivata richiesta di accesso agla 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

<sup>&</sup>lt;sup>4</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>&</sup>lt;sup>5</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 le prove in una lingua diversa dalla lingua italiana a scelta tra quelle indicate nell'Allegato 1): Barrare la casella □ nel caso in cui si voglia sostenere il colloquio in lingua diversa dalla lingua italiana

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> Barrare la casella □;

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup>Barrare la casella □

<sup>&</sup>lt;sup>8</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>&</sup>lt;sup>9</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.

 $<sup>^{10}</sup>$  Barrare la casella  $\Box$ 

□di accettare tutte le previsioni contenute nel Bando (nota¹¹).
_l_ sottoscritt_ allega inoltre alla domanda (nota¹²)
1) Documento d'identità
2) Modello "B"
3) Modello "C" – Curriculum Vitae
4) ulteriori titoli allegati:
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza:
-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; - 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; -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; - che i candidati dovranno provvedere, <b>trascorsi quattro mesi dalla data di pubblicazione</b>
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 Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattat dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.
Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_\_\_

 $<sup>^{11}</sup>$  Barrare la casella  $\square$ 

<sup>12</sup> Indicare i documenti allegati alla domanda, richiesti ai sensi dell'art. 3 del bando di concorso

## (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/domicilio ele	tto agli effetti del c	oncorso:	
Città		prov. di	
Via		C.A.P	
Tel	E-mail:	PEC	
	CHIED		
		roprio titolo di studio conseguito all'esto nissione al corso di Dottorato di Ricerca in	
au una nan ca namana,		inssione ar corso ar bottorate ar inicorca ii	
A tal fine allega i seguent	i documenti:		
(nota <sup>13</sup> )			
Luogo e data			
	Firm	a	

<sup>(</sup>indicare il <u>titolo di studio</u> allegato, in originale o copia autenticata, corredato di <u>traduzione ufficiale</u> in lingua italiana e legalizzato (ove necessario) dalle competenti rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero e, in alternativa, l'<u>attestato di comparabilità del titolo estero</u> rilasciato da CIMEA-NARIC ITALIA, ovvero la <u>dichiarazione di valore</u> 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)

Nome		
I = N		
le)		
(prov	) il	
	(prov	)
	n	
ICHIARA		
IIARA ALTRESI'		
alla domanda, sono	conformi all'originale	14
CHIARA infine		
oonde a verità <sup>15</sup>		
non più rispondenti a enza dell'art. 75 del l nte conseguenti al riscontri la non verid JE 2016/679 e del D a di essere a conos copi istituzionali ed a umento di identità o dovrà, ai sensi d	D.P.R. 28.12.2000, n. provvedimento eman icità del contenuto de contenuto di principio di pertiner dell'art. 45 del D.P.R.	co dall'art.76  .445 relativo nato qualora ella suddetta me da ultim dati sarann nza. co di identita . 445/2000
	Firma	
	I C H I A R A  IIARA ALTRESI' alla domanda, sono  CHIARA infine conde a verità <sup>15</sup> conde a verità <sup>15</sup> conde a verità <sup>15</sup> conde a verità <sup>16</sup> conde a verità <sup>17</sup> conde a verità <sup>18</sup> conde a verità <sup>18</sup> conde a verità <sup>19</sup> conde a verità conde a	(prov

Elencare dettagliatamente i documenti (**quali ad es. pubblicazioni scientifiche, tesi di laurea, o altri titoli)** che vengono allegati alla domanda

Rendere la dichiarazione solo qualora il C.V. venga prodotto

## **ALLEGATO "C" AL DR**

# FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



## **INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

## **ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - · Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

## CAPACITÀ E COMPETENZE **PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

#### **MADRELINGUA**

#### [Indicare la madrelingua]

#### **ALTRE LINGUA**

#### · Capacità di lettura

- · Capacità di scrittura
- · Capacità di espressione orale

## [Indicare la lingua]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

## CAPACITÀ E COMPETENZE **RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in

squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

## CAPACITÀ E COMPETENZE **ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

**TECNICHE** 

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

**ARTISTICHE** 

Musica, scrittura, disegno ecc.

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

#### **ULTERIORI INFORMAZIONI**

ALLEGATI

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

[

	curriculum corrispondono a verità ai II sottoscritto dichiara di essere dichiarazione mendace o contenento D.P.R. 28.12.2000, n. 445.  Il sottoscritto dichiara di essere a calla decadenza dai benefici even	dichiara che tutti i fatti riportati nel prese sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000. a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso e dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, rela tualmente conseguenti al provvedimento emanato, qual ntrollo, riscontri la non veridicità del contenuto della sudde umento di identità in corso di validità	di del tivo ora
(luogo e data)			
	Firma <sup>16</sup>		