

Allegato 1)

DICHIARAZIONE AD INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL DOTTORATO DI RICERCA - XXVIII CICLO

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro
Dipartimento per gli Studenti e la Formazione Post-Laurea
Area Dottorato di ricerca e Post dottorato
Settore I – Dottorato di ricerca
Piazza Umberto I, n. 1
70121 BARI**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		
NOME		
LUOGO DI NASCITA	COMUNE	
	PROVINCIA	
	STATO	
DATA DI NASCITA (giorno, mese ed anno)		

DICHIARA

1. di essere titolare di un assegno di ricerca presso il Dipartimento di _____
dell'Università di _____ per la realizzazione del progetto di ricerca
Area Scientifico disciplinare _____ che avrà termine in data _____

2. di essere/non essere dipendente pubblico presso la seguente Pubblica Amministrazione:

Sede di _____

1. di non avere/ di avere usufruito, in precedenza, di altra borsa di studio (anche per un solo anno o frazione di esso) per un corso di dottorato;
2. di essere a conoscenza di tutte le norme in materia di dottorato di ricerca contenute nel bando di concorso ivi comprese quelle relative all'obbligo della frequenza secondo le modalità che saranno fissate dal Collegio dei docenti della Scuola o dal Consiglio di Indirizzo. L'attività di studio e di ricerca dovrà essere compiuta continuativamente nell'ambito delle strutture destinate a tal fine;
3. di non avere/ di avere conseguito il titolo di dottore di ricerca in _____ presso l'Università di _____ in data _____;
4. di non aver beneficiato né di beneficiare attualmente di borsa di studio per dottorato;

Per coloro che sono in possesso di un titolo di studio straniero:

CHIEDE

inoltre, esclusivamente ai fini dell'ammissione al corso di dottorato di ricerca, il riconoscimento del predetto titolo di studio. A tal fine allega i seguenti documenti utili a consentire la dichiarazione di equipollenza, tradotti e legalizzati dalle competenti rappresentanze italiane secondo le norme vigenti in materia.

(Elencare documenti)

Riservato ai diversamente abili

(soggetti riconosciuti tali a seguito di accertamenti effettuati dalle Commissioni mediche di cui all'art.4 della Legge 104/1992 e s.m.e i.)

DICHIARA

5. di essere diversamente abile e di avere necessità dei seguenti ausili:

e/o di richiedere tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove

(Barrare al caso)

SI NO

e allega Certificato Medico

I candidati diversamente abili, ai sensi della Legge n.104 del 5.2.1992, come integrata dalla Legge n.17 del 28.1.1999, possono richiedere gli ausili necessari per l'espletamento della prova ed eventuali tempi aggiuntivi. La richiesta va presentata entro il suddetto termine del 22/12/2011 all'Area Dottorato di ricerca allegando alla stessa il certificato medico comprovante il tipo di handicap e il grado di invalidità.

Agli studenti affetti da dislessia, certificata ai sensi della Legge n.170/2010, è concesso un tempo aggiuntivo pari al 30 per cento in più rispetto a quello definito per la prova di ammissione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a provarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando e di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

**I cittadini stranieri possono chiedere di sostenere le prove d'esame nella seguente lingua:
(a scelta indicare l'inglese, il francese, il tedesco o lo spagnolo)**

_____ li, ____/____/_____
Località Data

(FIRMA DEL CANDIDATO)
