

Al Presidente della Fondazione Abruzzese per le
Scienze della Vita ONLUS
Corso Trento e Trieste 97
66034 Lanciano (CH)
fondazioneabruzzoscienza@pec.it

Oggetto: partecipazione al bando di concorso “Mariella Di Girolamo”, finalizzato al conferimento di n. 3 premi per tesi di dottorato di ricerca in campo biomedico, ottenuto presso un’Università degli Studi Abruzzese nel corso del 2022-23, della Fondazione Abruzzese per le Scienze della Vita ONLUS.

Il/la sottoscritto/a Cognome _____
Nome _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto. A tal fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

A) di essere nato/a il ____/____/____/a _____ prov. _____
nazione _____;

B) di avere il seguente codice fiscale: _____;

C) di essere residente a _____ prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____;

D) di possedere la seguente cittadinanza: _____;

E) di aver conseguito il titolo di dottore di ricerca in _____
in data _____ presso
l’Università di _____;

F) di non avere usufruito di premi in danaro per la medesima tesi, a qualsiasi titolo conferiti a eccezione di quelli previsti per l’integrazione dei soggiorni all’estero;

I) di eleggere quale recapito cui inviare le comunicazioni relative alla presente selezione il seguente indirizzo _____
(tel. _____/cell. _____ e-mail _____@_____), e di impegnarsi a far conoscere le eventuali successive variazioni.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- *Curriculum vitae et studiorum*, completo di autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/1996 e successive, D.Lgs. 196/2013 e art. 13 del Reg. Ue 679/2016, relativi alla protezione dei dati personali delle persone fisiche e al loro trattamento;
- Copia della tesi di dottorato di ricerca in pdf;
- Abstract della tesi in non più di 10.000 caratteri, con indicazione del ruolo svolto del candidato/a e della possibile ricaduta medica o biomedica della tesi;
- Copia del diploma di conseguimento del titolo di dottore di ricerca o certificato o autocertificazione ai sensi di legge;
- All. B contenente dichiarazioni sostitutive, ai sensi degli Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, se necessario;

- Fotocopia del tesserino di codice fiscale;
- Fotocopia di un valido documento di identità.

Luogo _____

Data _____

Firma (*leggibile*)