|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AL MAGNIFICO RETTORE**  **DELL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO**  **Codice ID\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| *Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica, per titoli ed esami, per il conferimento di \_\_\_ borsa di studio per il proseguimento della formazione di promettenti laureati di durata di \_\_\_\_ mesi, per l’area scientifico-disciplinare delle Scienze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso il* Dipartimento di Scienze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sotto *la guida del/della Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*  A tal fine | | |
| **dichiara:** | | |
|  |  | |
| COGNOME |  | |
|  |  | |
| NOME |  | |
|  |  | |
| DATA DI NASCITA |  | |
|  |  | |
| LUOGO DI NASCITA |  | |
| RECAPITO CUI INDIRIZZARE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO: | | |
| Via |  | n. |
| Località |  | c.a.p. |
| Comune |  | Prov. |
| Cellulare |  |  |
| Cittadinanza |  |  |
| Indirizzo e-mail |  |  |
|  |  | |
| Di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;  Di non ricoprire alcun impiego pubblico o privato;  Di non svolgere attività professionale o di consulenza retribuita svolta in modo continuativo. | | |
| Laurea: |  | |
| Classe: |  | |
|  |  | |
| Conseguita nell’anno accademico  In data |  | |
|  |  | |
| Presso |  | |
|  |  | |
| * conoscere la lingua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| * avere competenze nel campo:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| SI ALLEGA IL CURRICULUM CONTENENTE UN’ILLUSTRAZIONE SCRITTA DELLA TESI DI LAUREA E OGNI ALTRO TITOLO CHE AD AVVISO DEL RICHIEDENTE POSSA SERVIRE A COMPROVARE LA SUA QUALIFICAZIONE IN RELAZIONE ALL’ATTIVITA’ DI FORMAZIONE PROPOSTA. | | |

Autorizza l’Università ad utilizzare i dati personali forniti con la presente richiesta per le finalità connesse e strumentali al concorso ed alla gestione del rapporto con l’Università, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.n. 196/2003.

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

*Allegato 1*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 D.P.R 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a. …………………………. , nato/a a …………….………….., il …………………..……,

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità, consapevole che, in caso di dichiarazioni false o mendaci, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall’Art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°. 445 e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione della borsa di studio:**

1. di avere conseguito la laurea in ………………………..., in data ………………, presso ………………………………….
2. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli:

* ………………………………………………………….
* ………………………………………………………….
* ………………………………………………………….
* ………………………………………………………….

Data, ………………………………………..

Firma

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs n. 196/03 La informo che l’Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal candidato: “Tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione del concorso per l’assegnazione della borsa di studio, nel rispetto delle disposizioni vigenti”. L’informativa completa è disponibile alla pagina<https://www.unimi.it/node/605/>del sito web d’ateneo.

**MODULO ESAMI SOSTENUTI**

AD INTEGRAZIONE DI QUANTO PRECEDENTEMENTE DICHIARATO

Io sottoscritt\_\_ ……………………..………………………………………………………………………………….….. dichiaro di avere conseguito la laurea specialistica in ………………………..., in data ………………, presso …………………………………, con votazione ………………e di aver sostenuto i seguenti esami riportando le votazioni a fianco indicate – ALLEGARE DOCUMENTO SIFA ON-LINE (in caso di laurea conseguita presso l’Università degli Studi di Milano), oppure DOCUMENTO STAMPABILE DALLA PROCEDURA INFORMATICA dell’Università di appartenenza; in entrambe i casi sono necessari i dati indicati nelle premesse della presente pagina.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Insegnamento | Voto | Data |
| ………………………………………………………………………………………...…..……... | ……………… | .……**/**…….**/**…….. |
| …………………………………………………………………………………………………… | ……………… | .……**/**…….**/**…….. |
| …………………………………………………………………………………………………… | ……………… | .……**/**…….**/**…….. |
| …………………………………………………………………………………………………… | ……………… | .……/……./……. |
| …………………………………………………………………………………………………… | ……………… | .……/……./……. |
| …………………………………………………………………………………………………… | ……………… | .……/……./……. |
| …………………………………………………………………………………………………… | ……………… | .……/……./……. |
| …………………………………………………………………………………………………… | ……………… | .……/……./……. |
| …………………………………………………………………………………………………… | ……………… | .……/……./……. |
| …………………………………………………………………………………………………… | ……………… | .……/……./…….. |

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, o più brevemente, RGPD) e dell’art. 7 del Regolamento d’Ateneo in materia di protezione dei dati personali, l’Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal collaboratore: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L’informativa completa è disponibile alla seguente [pagina](http://www.unimi.it/ateneo/73613.htm) del sito web d’Ateneo

*Allegato 2*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(ART. 47 D.P.R 28/12/2000, n. 445)

**Al Magnifico Rettore**

**dell’Università degli Studi di**

**Milano**

Io sottoscritt\_\_………………………………………………………………….. nat\_\_ a ……………………………………..………………………………… il …….…. e residente a ………………………………………….……….………. in Via ……………………………..………… n. ………….… C.A.P. …….…………… Tel. ……...………………………

In riferimento alla borsa di studio di cui è titolare del progetto formativo il/la Prof./Prof.ssa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle pene stabilite negli art. 483, 495, e 496 del codice penale per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni**

**DICHIARO**

* **che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda e di seguito elencati sono conformi agli originali:**

Elenco della documentazione allegata in fotocopia:

………………………….…………………………….….………………………………………………..………...……………..…………………………..………………….……….………………….….………………………………………………..…...…………………..……………………..………………….……….………………….….………………………………………………..…...…………………………………………..………………….……….………………….….………………………………………………….……………………..……………………..………………….……….………………….….………………………………………………...…..…………………..……………………..………………….……….………………….….…………………………………...……………..……………………………………………..………………….……….………………….….………………………………………………..…………...…………..………………………..………………….……….………………….….……………………………………………..……………………………………

Allego inoltre alla presente, fotocopia del mio documento di identità personale.

Letto, confermato e sottoscritto.

Per uso[[1]](#footnote-1) ……………………………………………………...…………………………………………………………………………...

Data, ………………………………

Firma

1. Indicare l'istanza/procedimento in relazione al quale la dichiarazione viene rilasciata. La dichiarazione deve a) essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto **oppure** b) inviata unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento valido del dichiarante. [↑](#footnote-ref-1)