**ALLEGATO A -** *Modello di domanda (da compilare in carta semplice)*

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 concorso finalizzato al conferimento di n. 3 premi per tesi di dottorato di ricerca di ricerca in campo biomedico, ottenuto presso un’Università degli Studi Abruzzese nel corso del 2020, bandito dalla 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;
* Fotocopia del tesserino di codice fiscale;
* Fotocopia di un valido documento di identità.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma (*leggibile*)