**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 2021-22, 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*)