**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)

info@abruzzoscienza.it

**Oggetto**: partecipazione al concorso finalizzato al conferimento di n. 3 premi per tesi di dottorato di ricerca di ricerca in campo biomedico, 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 nat\_\_\_ 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 del D.L. 30 giugno 2003, n. 196;

- copia della tesi di dottorato in formato elettronico (pdf), cd o cartaceo;

- abstract della tesi in non più di 10.000 caratteri;

- certificato di conseguimento del titolo di dottore di ricerca;

- 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma (*leggibile*)