

**Modello A
Schema di domanda**

**Al Dipartimento di Salute Mentale e Fisica
e Medicina Preventiva dell'Università della
Campania "Luigi Vanvitelli"**
Largo Madonna Delle Grazie 1
80138 Napoli

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____
nato a _____ (prov. _____) il _____ residente in
_____ (prov. _____) CAP
_____ via _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di valutazione per il conferimento di una borsa di studio presso il Dipartimento di Salute Mentale e Fisica e Medicina Preventiva dell'Università della Campania L. Vanvitelli, di cui al bando emanato con decreto del direttore n° ____ del ____ / ____ / ____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- i propri dati anagrafici:

- Cognome _____
- Nome _____
- Codice fiscale _____
- nat_a _____ Prov. _____
- il ____ / ____ / _____
- cittadinanza _____
- residente a _____ Prov. _____
- Via _____ n. _____
- Tel. _____ Cell. _____
- e-mail _____

- di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____
conseguito presso _____ in data
_____ con votazione ____ / ____;

- di essere in possesso dei seguenti altri titoli e/o esperienze lavorative (specificare ed allegare curriculum vitae):

_____;

- di non essere dipendente dello Stato, di Enti pubblici o Privati;
- (se dipendente pubblico) di impegnarsi a collocarsi in congedo straordinario per motivi di studio senza assegni;

- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- di non avere età non superiore agli anni 40 alla data di scadenza del bando di concorso

- di non godere di altra borsa di studio a qualsiasi titolo conferita con l'eccezione di quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero l'attività di ricerca dei borsisti;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, ai sensi di legge, a svolgere l'attività di ricerca mediante borsa di studio assegnata dal Dipartimento;
- di essere fisicamente idoneo all'attività da svolgere;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato.

Inoltre, il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni

(indicare solo se diverso dalla residenza e impegnandosi a segnalarne successive variazioni):

presso _____

Città _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ mail _____ @ _____

 1 sottoscritt_ esprime, infine, il proprio consenso/dissenso alla diffusione e comunicazione dei propri dati personali (ai sensi del D.LGS. 196/2003 e ss.mm. – Codice in materia di protezione dei dati personali) a soggetti estranei al procedimento concorsuale.

(Luogo e Data) _____

Firma
