



ALLEGATO B
D. R. n. 326 del 06/09/2012

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA
VIA ALVARO DEL PORTILLO, 21
00128 ROMA

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a al concorso d'ammissione al Dottorato di Ricerca in

.....
.....

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA Città

Provincia

Stato (se diverso dall'Italia)

RESIDENZA

Via/P.zza

<input type="text"/>	n.	c.a.p.
----------------------	----	--------

Città

<input type="text"/>	Prov.
----------------------	-------

Stato (se diverso dall'Italia)

RECAPITO CUI INDIRIZZARE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO (se diverso dalla residenza):

Via/P.zza

<input type="text"/>	n.	c.a.p.
----------------------	----	--------

Città

<input type="text"/>	Prov.
----------------------	-------



Telefono

E-mail

- **DI AVERE** CITTADINANZA ITALIANA
- CITTADINANZA
- CITTADINANZA DOPPIA, di cui una italiana, e di **OPTARE** per la cittadinanza italiana

DI POSSEDERE UN'ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA *(solo per i cittadini stranieri)*

DI ESSERSI LAUREATO/A IN DATACON VOTO.....

LAUREA IN

PRESSO

STATO

OPPURE¹

CHE CONSEGUIRÀ LA LAUREA IN

PRESSO L'UNIVERSITÀ

ENTRO LA DATA FISSATA PER L'ESAME DI AMMISSIONE E CHE SI IMPEGNA A PRESENTARE IL RELATIVO CERTIFICATO O AUTOCERTIFICAZIONE PRIMA DELL'ESPLETAMENTO DELLO STESSO

di essere in possesso di titolo straniero già dichiarato equipollente a Diploma di Laurea italiano

Decreto Rettorale con il quale è stata dichiarata

l'equipollenza

N°
Del
Università di

di essere in possesso di titolo straniero e chiederne l'equipollenza al Collegio dei Docenti ai soli fini dell'ammissione al Concorso

di essere titolare di un assegno di ricerca presso

l'Università/Ente.....

¹ Per i requisiti di ammissione si rimanda all'art. 2 del bando di concorso.



attinente le materie oggetto del dottorato per cui concorre ed avente i seguenti tema/titolo e SSD²:.....

.....
.....

di essere iscritto alla scuola di specializzazione di area medica in
.....
presso l'Università.....
anno di corso:.....

• **DI IMPEGNARSI A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI EVENTUALE CAMBIAMENTO DELLA PROPRIA RESIDENZA O DEL RECAPITO**

• **DI NON ESSERE/ESSERE³ portatore di handicap (art. 4 Legge 104/1992) e avere necessità:**

– del seguente ausilio:.....

– e/o tempi aggiuntivi (barrare al caso): **SÌ** **NO**

SI ALLEGA, A PENA DI ESCLUSIONE DAL CONCORSO:

- ricevuta del versamento di Euro 52 come previsto dal bando di concorso, all'art. 3
- copia fotostatica non autenticata di un proprio documento d'identità in corso di validità

curriculum vitae

SOLO per i candidati all'ammissione al dottorato di ricerca in Ingegneria Biomedica:

proposta di programma di ricerca triennale che si intende svolgere presso l'Università Campus Bio-Medico di Roma

SOLO per gli extracomunitari candidati all'ammissione al dottorato di ricerca in Scienze dell'Alimentazione e della Nutrizione:

titoli e lettera di presentazione

SOLO per i candidati in possesso di titolo straniero che chiedono l'equipollenza del titolo ai soli fini dell'ammissione al concorso:

documentazione utile a consentire la dichiarazione di equipollenza del titolo ai sensi dell'art. 2 comma 3 del bando di concorso

SOLO per i candidati portatori di Handicap:

certificazione medica attestante la validità della richiesta

FIRMA⁴

Data

² Solo per i candidati che concorrono ad un dottorato per cui sono previsti posti in soprannumero per assegnisti di ricerca.

³ Cancellare la voce che non interessa.

⁴ La firma è obbligatoria a pena di nullità della domanda.