

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

BANDO DI SELEZIONE PER L'ATTRIBUZIONE DI N.1 BORSA DI STUDIO

Progetto

“Analisi di segnali magnetici cerebrali per analisi topologiche dei network cerebrali “– D.R.
n. 15 del 08.01.2019

Al Direttore del
Dipartimento di SCIENZE MOTORIE
E DEL BENESSERE
Università degli Studi di Napoli “*Parthenope*”
via Medina 40, 80133 Napoli
Prof. Andrea Soricelli

I campi contrassegnati da * sono obbligatori

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome*) (Nome*)

presa visione del relativo bando di cui al D.D. n..... del

C H I E D E

di partecipare alla selezione per n.1 borsa di studio per lo svolgimento della seguente attività:
“Valutazione neurocognitiva di pazienti affetti da Mild Cognitive Impairment, MCI”

Presso la sede di _____

DATI ANAGRAFICI

Cognome* _____ Nome*: _____

Luogo di nascita * _____ Data di nascita * _____

Cittadinanza* _____ Sesso * M F

Codice Fiscale* _____ Telefono/Cellulare _____

E-Mail _____

Residenza

Città* _____ Telefono _____

Indirizzo* _____ n° _____ CAP * _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Città* _____ Telefono _____

Indirizzo* _____ n° _____ CAP * _____

Presentazione modulo di invalidità maggiore o uguale al 66% * **Si** **No**

Tipologia dell'invalidità: _____

Ai sensi della vigente normativa, il/la sottoscritto/a, in relazione al proprio handicap, chiede il seguente ausilio per l'espletamento della prova di selezione: _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (*)
(art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

dichiara:

Di essere in possesso del seguente titolo accademico *:
Conseguito in data (gg/mm/aaaa)*
presso l'Università (denominazione esatta):

- Di non essere / essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
- Di impegnarsi a non usufruire di altre borse di studio e/o assegni di ricerca a qualsiasi titolo conferite;
- Di impegnarsi a compiere continuamente attività di studio e ricerca nell'ambito della ricerca prescelta;
- Di comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza/domicilio rispetto a quanto indicato nella domanda di partecipazione.

Il/La sottoscritto/a, consente all'Amministrazione Universitaria, ai sensi dell'art. 11 della L. n. 675/1996 e successive modifiche e integrazioni, il trattamento dei dati personali finalizzato al conseguimento di fini istituzionali dell'Ateneo.

- Allega alla presente istanza la seguente documentazione (in originale o autocertificata ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000):
 - a) curriculum scientifico-professionale sottoscritto dal candidato completo di dati anagrafici, indirizzo postale, recapiti telefonici ed e-mail;
 - b) certificato di dottore di ricerca o dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000, nella quale l'interessato attesta, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali ed amministrative in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci, il possesso del titolo di studio valido per l'accesso al bando di selezione per l'attribuzione dell'assegno di ricerca;
 - c) titolo, settore scientifico disciplinare, e descrizione sintetica della tesi di dottorato (max 2.000 caratteri);

- d) eventuali altri titoli attestanti attività formative o esperienze professionali e/o di ricerca pregresse;
- e) elenco di tutti i documenti e i titoli presentati;
- f) copia del documento di identità in corso di validità

- Data ; _____

-

- Firma per esteso _____