**ALLEGATO A**

Al Direttore del Centro di Ricerca

Aerospaziale Sapienza

Università degli Studi di Roma “La Sapienza”

..l… sottoscritt ……………………………………………. nat…a……………………..

(prov) il……………………….. C.F. ………………………………………………. e residente In……………………………………

…(prov)Via……………………………….……………………………………..n.……..cap…………..Tel.n.…………………………

indirizzo e-mail ………………………………………………………………………………………chiede di essere ammess.. a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per titoli e colloquio, per l’attribuzione di una borsa di ricerca presso codesto Dipartimento, BDR n………/201… Prot……… del ../…./201….. ambito **SSD ING-IND/………………** , titolo della ricerca *“……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..”*;

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione riguardo la presente selezione sia inviata al seguente indirizzo e-mail…………………………………………………………………. Telefono……………………………………….

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

1. autocertificazione/certificato di laurea in carta libera;

2. elenco sottoscritto di tutti i documenti e titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della

selezione;

3. copia dei documenti e titoli scientifici inseriti nell’elenco di cui al predetto punto;

4. curriculum sottoscritto della propria attività scientifico-professionale;

Data………………………. Firma………………………………..

(da non autenticare)

**ALLEGATO B**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Al Direttore del Centro di Ricerca

Aerospaziale Sapienza

Università degli Studi di Roma “La Sapienza”

Il/La sottoscritt………………………………………………… codice fiscale n. ……………………………………

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt.75 e 76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000)

DICHIARA

* di essere nato a ……………………………………………………….. (prov. di…………) il……………………………………
* di essere residente in……………………………………………………….alla via …………………………………
* di essere cittadino………………………………………………………………
* di essere iscritto alla laurea magistrale/corso di dottorato di ricerca in ……………………………………….
* di essere in possesso della laurea in …………………………….…………………………….
* conseguita in data………………………………..con voto……………………………presso l’Università di …………………discutendo una prova finale/tesi in…………………………………………………………………………………… con votazione……………. dal seguente
* titolo………………………………………………………………
* di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in……………………………………conseguito in data…………………………….…………………………………….presso l’Università di…………………..

con votazione…………………………

* di essere in possesso del diploma di specializzazione in …………………………………………………

…………………………………..…conseguito in data …………………………………….presso l’Università di…………………………………….. con votazione……………….

* di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente procedura di selezione:
* …………………………….
* ……………………………..
* di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:
* ……………………………………………………
* ………………………………………………

Indirizzo di posta elettronica: ………………………………………

Si produce copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente

Data…………………………

Firma…………………………………

Informativa:

I dati sopra riportati sono raccolti e trattati ai sensi della vigente normativa in materia.

Al Titolare competono i diritti derivanti dalla sopracitata normativa

**ALLEGATO C**

Al Direttore del Centro di Ricerca

Aerospaziale Sapienza
Sapienza Università di Roma

Il/la sottoscritto/a ………………………………………… nato/a a ………………….. il ………….…… C.F:………………………….. residente in ………… ., via …………………………………………….. e-mail…………………….

**Dichiara**

di accettare la borsa di studio avente ad oggetto attività di ricerca da svolgersi presso il Dipartimento di Ingegneria Meccanica ed Aerospaziale alle condizioni stabilite dall’avviso di selezione **Bando BDR n………./………**tipologia ……………………………. **Prot. …………. del …………………………..** nell’ambito **SSD** **ING-IND/………………..**

**Titolo della ricerca: *“……………………………………………………………………………………………………………………….……***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….”****,*

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data, …………………………

Firma

 ………………………………………..

(non soggetta ad autentica ai sensi dell’art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)