



Modulo A Fac-simile della domanda di partecipazione

Alla Magnifica Rettrice
della "Sapienza" Università di Roma
Area Servizi per la didattica e il diritto allo studio
Settore studenti con disabilità e DSA
PEC: protocoll@sapienza@cert.uniroma1.it

Il/la sottoscritto/a..... matricola universitaria
..... nato/a a.....
(prov.) il Codice Fiscale.....
residente a (prov.....) via/piazza
.....n (CAP.....) indirizzo e-mail
n. telefonico Recapito eletto ai fini del concorso: via/piazza
..... n. città
(prov.) C.A.P.....
codice IBAN (27 caratteri) _____
indirizzo PEC _____
(riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione sopravvenuta)

CHIEDE

di partecipare al concorso per il conferimento di **n. 1 Premio per tesi finale di Dottorato di Ricerca/Specializzazione sul tema della disabilità/DSA discussa nell'anno solare 2024**".

Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

1. di aver conseguito nell'anno accademicoin data il diploma di Dottorato/Specializzazione in presso la Facoltà/Dipartimento di della "Sapienza" nella seduta del

Sapienza Università di Roma

Area Servizi per la didattica e il diritto allo studio

Ufficio Affari generali, diritto allo studio, formazione in convenzione e professionale

Settore studenti con disabilità e DSA

CF 80209930587 PI 02133771002

CU002 – Edificio di Giurisprudenza piano terra/ingresso lato posteriore - piazzale Aldo Moro 5, 00185 Roma

T (+39) 06 49910755 settoredisabilita.dsa@uniroma1.it



..... con la votazione di titolo della tesi
.....

2. di autorizzare la "Sapienza" al trattamento dei dati personali ai fini del concorso.

Allega alla domanda i seguenti documenti in Pdf:

- copia della tesi di Dottorato/Specializzazione firmata dal candidato e dal relatore;
- abstract del lavoro articolato in introduzione, obiettivo e conclusioni/discussione di max 1200 caratteri;
- dichiarazione di pertinenza dell'argomento affrontato dall'elaborato al tema della disabilità/DSA (**modulo B**);
- fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità, contenente i dati relativi al cognome, nome, luogo e data di nascita.

Data _____

Firma _____

AVVERTENZE: il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000). Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazione rivelatasi non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre