



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA

Fac-simile della domanda di partecipazione

Al Magnifico Rettore della  
"Sapienza" università di Roma  
AROF  
Settore Gestione progetti,  
convenzioni e controlli  
P. le Aldo Moro, 5  
00185 Roma

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a .....  
(prov. di .....) il ..... CODICE FISCALE..... residente a  
..... (prov.....) via/piazza .....  
n..... (cap.....) indirizzo e-mail ..... matricola  
universitaria ..... telefonico..... Recapito eletto ai fini del concorso: via/piazza  
..... n. .... città ..... (prov. ....)  
C.A.P. .... codice IBAN .....

(riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione sopravvenuta)

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per il conferimento di 2 premi per tesi finale di dottorato di ricerca sul tema della  
disabilità.

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

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti della legge n. 183 del 12/11/2011

1. di aver conseguito nell'anno civile 2014 il dottorato di ricerca in.....  
ciclo..... della "Sapienza" università di Roma nella seduta del ..... titolo della tesi  
.....

2. di autorizzare la "Sapienza" università di Roma al trattamento dei dati personali ai fini del concorso, nonché alla  
pubblicazione del materiale fornito.

Allega alla domanda:

- una copia stampata della tesi di dottorato di ricerca firmata dal sottoscritto e dal coordinatore del dottorato di ricerca;
- una copia su supporto magnetico (cd, dvd, Blu ray disc) della tesi di dottorato di ricerca, inserita in un opportuno contenitore corredato da una targhetta adesiva che riporta nome e cognome, il titolo della tesi, il nome e cognome del coordinatore del dottorato di ricerca. La tesi è stata salvata sul supporto magnetico in formato ..... (word, pdf, ppt, ecc.);
- un abstract, firmato, della tesi di dottorato di ricerca, la cui lunghezza non supera le 800 parole;
- la dichiarazione di pertinenza dell'argomento affrontato dall'elaborato ai temi della disabilità;
- la sottoscrizione dell'informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 – Codice in materia di dati personali;
- 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 2000, n. 445)