AL MAGNIFICO RETTORE DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

UFFICIO DOTTORATO E BORSE DI STUDIO

VIA G.C. CORTESE, 29 8 0 1 3 3 – N A P O L I

Il sottoscritto/a

nato/a a

) il

(provincia di

cittadinanza

residente a

(provincia di )

via C.A.P.

telefono mobile:

indirizzo di posta elettronica (obbligatorio) ,

C.F. iscritto/a al corso di dottorato in

, con sede amministrativa presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede convenzionata l’Università degli Studi di Napoli Federico II

C H I E D E

di partecipare al Bando di concorso per il conferimento di assegni per l’incentivazione delle attività di tutorato, didattico – integrative, propedeutiche e di recupero – a.a. 2024/2025;

**e in alternativa selezionare una delle due opzioni**:

di NON DESIDERARE che la propria candidatura sia presa in considerazione per le posizioni destinate al Polo Universitario Penitenziario (art. 1, posizioni 5.A e 5.B) e al Centro di Ateneo SInAPSi (art. 1, posizioni 6.A, 6.B, 6.C, 6.D)

o di DESIDERARE che la propria candidatura sia presa in considerazione ANCHE per le posizioni destinate al Polo Universitario Penitenziario (art. 1, posizioni 5.A e 5.B) e al Centro di Ateneo SInAPSi (art. 1, posizioni 6.A, 6.B, 6.C, 6.D).



Allega dichiarazione sostitutiva di certificazione

Data Firma

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE*

*(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 )*

*La sottoscritta/Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_)*

*il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)*

*in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000*

*DICHIARA*

*Di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del dottorato di ricerca attivato in forma associata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_ la cui sede amministrativa è presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*~~-------------------------------------------------~~;*

*di beneficiare della borsa di studio per la frequenza del suddetto ~~di~~ dottorato si/no [selezionare l’opzione valida];*

*di svolgere le attività del dottorato sopra indicato presso il dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Università degli Studi di Napoli Federico II, sotto la guida del prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

*di possedere, quale titolo di accesso al predetto corso di dottorato, la laurea magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguita presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in*

*data \_\_\_\_\_, con voto \_\_\_\_/110 (specificare se con lode)*

*Data ..............................*

*IL DICHIARANTE*

*..........................…………*