

Magnifico Rettore
Università degli Studi di Foggia
Via Antonio Gramsci 89/91
71100 F O G G I A

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____
nato a _____ (provincia _____) il _____
codice fiscale _____
residente in _____ (provincia _____)
alla via _____ n. _____ c.a.p. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Recapito eletto agli effetti del concorso (*per i cittadini stranieri si chiede di indicare possibilmente un recapito italiano*):

via _____ n. _____
c.a.p. _____ città _____ (provincia _____)
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

C H I E D E

di partecipare al concorso di ammissione al corso di dottorato di ricerca in _____ (XXVI ciclo)

e dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere cittadino/a _____;
- b) di possedere una adeguata conoscenza della lingua italiana (*per i cittadini non italiani*);
- c) di possedere la laurea secondo la previgente normativa (di durata almeno quadriennale), in

_____ conseguita in data _____ presso l'Università degli Studi di _____
con voti _____ / _____;

ovvero

la laurea specialistica/magistrale (*cancellare la voce che non interessa*) in _____ (classe _____),
conseguita in data _____ presso l'Università degli Studi di _____
con voti _____ / _____;

ovvero, per chi è in possesso di titolo straniero:

di possedere la laurea in _____
conseguita in data _____ presso l'Università di _____
con voti _____ / _____, riconosciuta equipollente alla laurea italiana dall'Università degli
Studi di _____ con D.R. n. _____ del _____
(*allegare copia del D.R. di equipollenza*);

ovvero

di possedere la laurea in _____
conseguita in data _____ presso l'Università di _____
con voti _____/_____ e di chiedere al Consiglio della Scuola di dottorato ovvero al
Collegio dei Docenti, esclusivamente ai fini dell'ammissione al corso di dottorato, il
riconoscimento del predetto titolo. Pertanto allega alla presente la documentazione di cui
all'art.2 comma 2 del bando di concorso;

d) di impegnarsi a frequentare, a tempo pieno, il corso di dottorato secondo le modalità fissate
dal Consiglio della Scuola di dottorato ovvero dal Collegio dei Docenti;

e) **di conoscere la seguente lingua o lingue straniere:**
_____;

f) **di essere a conoscenza del divieto di contemporanea iscrizione a più corsi di studio;**

g) di avere necessità, in relazione alla propria disabilità, dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi per
lo svolgimento della prova (*per i candidati diversamente abili*):
_____;

h) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria
residenza o del recapito.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che quanto su affermato
corrisponde a verità e di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R.28/12/2000
n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente
domanda possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs.30/06/2003 n.196.

**Si allega, in originale, attestazione del versamento di € 15,21= (quindici/21),
effettuato sul c/c postale n.12578738 intestato all'Università degli Studi di Foggia, recante
la seguente causale: "Concorso di ammissione al dottorato di ricerca in _____ – XXVI ciclo"**

e copia di un valido documento d'identità.

Data _____

FIRMA
