



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Scienze della Terra
e dell'Ambiente

**AI DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
 DI SCIENZE DELLA TERRA E DELL'AMBIENTE
 dell'Università degli Studi di Pavia
 VIA FERRATA,1, 27100 PAVIA**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME	<input type="text"/>																												
NOME	<input type="text"/>																												
CODICE FISCALE	<input type="text"/>																												
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>																												
PROVINCIA	<input type="text"/>		STATO	<input type="text"/>																									
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Sesso	<input type="text"/>		M	<input type="text"/>		F	<input type="text"/>															
CITTADINANZA	<input type="text"/>																												

RESIDENZA:

INDIRIZZO	<input type="text"/>																				NUMERO	<input type="text"/>							
LOCALITÀ	<input type="text"/>																				PROVINCIA	<input type="text"/>							
C.A.P.	<input type="text"/>					STATO	<input type="text"/>																						
TELEFONO	<input type="text"/>										CELL.	<input type="text"/>																	
E-MAIL	<input type="text"/>																												

Barrare se la residenza coincide con il recapito eletto ai fini del concorso.

In caso contrario compilare la parte sottostante

RECAPITO ELETTO AI FINI DEL CONCORSO:

INDIRIZZO	<input type="text"/>																				NUMERO	<input type="text"/>							
LOCALITÀ	<input type="text"/>																				PROVINCIA	<input type="text"/>							
C.A.P.	<input type="text"/>					STATO	<input type="text"/>																						
TELEFONO	<input type="text"/>										CELL.	<input type="text"/>																	

SI SEGNA LA L'IMPORTANZA DEL RECAPITO ELETTO AI FINI DEL CONCORSO AL QUALE VERRÀ INVIATA OGNI COMUNICAZIONE RELATIVA ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE. IL CANDIDATO È TENUTO A DARE TEMPESTIVA COMUNICAZIONE DI EVENTUALI CAMBIAMENTI DEL RECAPITO STESSO.



UNIVERSITÀ DI PAVIA

Dipartimento di
Scienze della Terra
e dell'Ambiente

E DI CHIEDERE ALLA COMMISSIONE LA DICHIARAZIONE DI EQUIPOLLENZA DEL TITOLO ACCADEMICO, AI SOLI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO.

A TAL FINE ALLEGA COPIA IN LINGUA ITALIANA O IN LINGUA INGLESE DEL TITOLO CONSEGUITO E DEL CERTIFICATO CON L'ELENCO DEGLI ESAMI SOSTENUTI CON RELATIVA VOTAZIONE. IN CASO DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA, IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A CONSEGNARE LA SUDETTA DOCUMENTAZIONE IN ORIGINALE TRADOTTA E LEGALIZZATA, UNITAMENTE ALLA "DICHIARAZIONE DI VALORE".

B) di essere a conoscenza che l'Amministrazione universitaria non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersioni di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni della residenza e del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore;

C) di impegnarsi a comunicare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni della residenza o del recapito sopraindicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda;

D) di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

E) di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;

F) di accordare, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") il consenso affinché i propri dati siano essere raccolti l'Università degli Studi di Pavia e trattati per le finalità di gestione del concorso e dell'eventuale procedimento di attribuzione della borsa di studio.

G) di aver preso visione della normativa prevista dal bando di concorso;

I) di allegare la seguente documentazione

- 1.
- 2.
- 3.
4. Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

DATA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA

AVVERTENZE:

Non saranno prese in considerazione le domande non sottoscritte, quelle prive dei dati anagrafici, nonché quelle prodotte oltre il termine previsto per la presentazione delle domande di partecipazione.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 – D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
 CF _____
 nata/o a _____ il _____
 residente a _____ in via _____ n _____

consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che le pubblicazioni / i titoli sotto elencati e prodotti in copia sono conformi all'originale)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che qualora dal controllo di cui all'articolo 71, D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando, in ogni caso, quanto previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla procedura per il cui espletamento viene rilasciata la presente dichiarazione.

Data _____

Il dichiarante*

(Firma per esteso e leggibile)