



**(Schema domanda Borsa di ricerca)**

Al Direttore  
del Dipartimento di Scienze della Vita  
dell'Università degli Studi di Trieste  
Via E. Weiss n.2 – 34128 Trieste

Il sottoscritto..... Nato a ..... prov. .... il ..... Codice fiscale ..... Residente a .....prov. .... CAP..... Via ..... n. ....
---

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: ..... .....
---

Recapiti telefonici .....
---------------------------

**CHIEDE**

di essere ammesso al Concorso per l'assegnazione di una Borsa di studio per attività di ricerca post-lauream (Senior) in: BIO/18 Genetica sul tema: "Sviluppo di metodiche genetico-molecolari per la caratterizzazione della biodiversità marina"

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

**DICHIARA**

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- b) di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- c) di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_);  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;
- d) di essere in possesso del codice fiscale n. \_\_\_\_\_;

Legge 241/1990 – Responsabile procedimento: dott.ssa Gabriella Orazi



e) di aver conseguito il diploma di laurea in \_\_\_\_\_

Presso l'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

con il punteggio di \_\_\_\_\_;

f) di aver conseguito il Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_ Presso l'Università

di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

con il punteggio di \_\_\_\_\_;

f) di aver conseguito il (*altri titoli*) \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

g) di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali OPPURE di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara inoltre la sussistenza / non sussistenza di rapporti di lavoro :

la natura del rapporto \_\_\_\_\_

tempo occupato in una settimana \_\_\_\_\_.

Allega alla presente i seguenti documenti:

---

---

---

---

---

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, a titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445, che i documenti sopraelencati prodotti in fotocopia sono conformi agli originali.

Legge 241/1990 – Responsabile procedimento: dott.ssa Gabriella Orazi



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TRIESTE**



**Dipartimento di  
Scienze della Vita**

**Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.**

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Trieste ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda ai fini della gestione del procedimento per il quale vengono resi. ai sensi del Regolamento (Ue) 2016/679

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione del bando di cui trattasi

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Trieste, .....

Firma .....

Legge 241/1990 – Responsabile procedimento: dott.ssa Gabriella Orazi

Università degli Studi di Trieste  
Dipartimento di Scienze della Vita  
Via E. Weiss, 2 I - 34128 Trieste

Tel. +39 040 558 8793  
Fax +39 040 558 2134  
<http://dsv.units.it/>