



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento di Studi Umanistici

Al Direttore del Dipartimento di  
Studi Umanistici  
Università degli Studi di Trieste  
Via Lazzaretto Vecchio n. 8  
34100 – Trieste

Il sottoscritto/o.....
Nata/o a ..... prov. il .....
Codice fiscale .....
Residente a..... prov. .... CAP .....
Recapiti telefonici ..... n: .....
Via .....

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

## CHIEDE

di essere ammesso al Concorso per l'assegnazione di una Borsa di avviamento alla ricerca in:  
*[indicare il titolo della ricerca e il settore scientifico disciplinare]*

Responsabile

Scientifico

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 \_\_\_\_\_

Per i cittadini stranieri: di essere in possesso del permesso di soggiorno identificato dagli  
estremi: \_\_\_\_\_;

c) di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento di Studi Umanistici

- d) di essere in possesso del codice fiscale n. \_\_\_\_\_;
- e) di aver conseguito il diploma di laurea in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_\_;
- f) di aver conseguito il dottorato in \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- g) di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- h) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- i) di non aver riportato condanne penali, di non essere stato sottoposto a procedimenti penali, a misure di prevenzione o a qualsiasi altra misura riguardante la criminalità organizzata e di non essere a conoscenza dell'esistenza a suo carico di procedimento in corso per l'applicazione delle predette misure;
- j) di essere a conoscenza del fatto che la borsa sia incompatibile con:
- altre borse a qualsiasi titolo conferite dallo Stato o da altri Enti pubblici o privati, ad eccezione delle borse di studio e di quelle concesse da Istituzioni nazionali e straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di ricerca del borsista;
  - la frequenza di corsi di specializzazione medica, in Italia e all'estero;
  - gli assegni di ricerca;
  - i rapporti di lavoro subordinato anche a tempo determinato, fatta salva la possibilità che il borsista venga collocato in aspettativa senza assegni;
  - attività di lavoro autonomo, anche parasubordinato, fatta salva l'ipotesi in cui il borsista svolga attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente, previa comunicazione scritta al Responsabile scientifico e a condizione che non comporti conflitto di interessi con la specifica attività svolta dal borsista e non rechi pregiudizio all'Università in relazione alle attività svolte

Il sottoscritto dichiara inoltre la

- sussistenza di rapporto di lavoro  
 non sussistenza di rapporti di lavoro

In caso affermativo, specificare la natura del rapporto:

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



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento di Studi Umanistici

Allega alla presente i seguenti documenti:

---

---

---

---

---

---

---

---

**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 delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

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

---

Data

---

Firma