

FAC-SIMILE DI DOMANDA DI AMMISSIONE

Al 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 di _____) il _____
residente in _____ (provincia _____)
alla via _____ n. _____ c.a.p. _____
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 _____ (XX 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 _____

ovvero

la laurea specialistica in _____,

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

Solo per coloro che sono in possesso di un titolo straniero:

- di possedere la laurea in _____
conseguita in data _____ presso l'Università di _____
riconosciuta equipollente alla laurea italiana dall'Università degli Studi di _____
_____ con D.R. n. _____ del _____;

ovvero

➤ di possedere la laurea in _____
conseguita in data _____ presso l'Università di _____
e di chiedere 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
Collegio dei Docenti;

e) di conoscere la lingua o le lingue straniere (specificare) _____;

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

g) di avere necessità, in relazione al proprio *handicap*, dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi per lo
svolgimento della prova (per i portatori di *handicap*):
_____;

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

i) **di essere a conoscenza che il diario delle prove di esame sarà reso noto esclusivamente
mediante pubblicazione sul sito Internet www.unifg.it (sezione Formazione Post Laurea
– Dottorati di ricerca – Dottorati XX ciclo) nonché mediante affissione all'Albo generale
di Ateneo e presso gli uffici dell'Area Alta Formazione.**

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
richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs.30/06/2003 n.196, per gli adempimenti
connessi al presente concorso.

**Si allega attestazione del versamento di €15,00= (quindici), effettuato sul c/c postale
n.12578738 intestato all'Università degli Studi di Foggia, a titolo compartecipazione ai costi
amministrativi del concorso di ammissione al dottorato di ricerca.**

Data _____

FIRMA
