

**Al Presidente del Centro Interdipartimentale di Studi e Ricerche
per la Conservazione del Patrimonio Culturale (CISRIc)
Università degli Studi di Pavia
c/o Dipartimento di Ingegneria Civile e Architettura
Via Ferrata 3
27100 Pavia**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME																								
NOME																								
CODICE FISCALE																								
LUOGO DI NASCITA																								
PROVINCIA			STATO																					
DATA DI NASCITA						SESSO	M	F																
CITTADINANZA																								

RESIDENZA:

INDIRIZZO																			NUMERO					
LOCALITÀ																			PROVINCIA					
C.A.P.							STATO																	
TELEFONO / FAX													CELL.											
E-MAIL																								

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																			NUMERO				
LOCALITÀ																			PROVINCIA				
C.A.P.							STATO																
TELEFONO													CELL.										

Si segnala 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.

CHIEDE

**di essere ammesso a partecipare al seguente concorso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di
assegni per lo svolgimento di attività di ricerca:** (vedere dati concorso riportato all'art. 1 del bando)

SETTORE SCIENTIFICO-DISCIPLINARE	
RIPORTARE IL CODICE DEL CONCORSO	
DURATA DELL'ASSEGNO DI RICERCA ANNI:	UNO <input type="checkbox"/> DUE <input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/>

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445 (“Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

A) DI AVER CONSEGUITO

IL DIPLOMA DI LAUREA (*corso di studi di durata non inferiore a 4 anni, previsto dagli ordinamenti didattici previgenti al D.M. 509/1999*) IN:

IL DIPLOMA DI LAUREA SPECIALISTICA / MAGISTRALE (*ai sensi rispettivamente dei D.M. 509/1999 e 270/2004*) IN:

ANNO ACCADEMICO / SEDUTA / /

VOTAZIONE / LODE

TITOLO DELLA TESI

RELATORE

UNIVERSITÀ

FACOLTÀ

B) DI AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI DOTTORE DI RICERCA IN:

ANNO ACCADEMICO / SEDUTA / /

TITOLO DELLA TESI

COORDINATORE

UNIVERSITÀ

C) DI RICHIEDERE L'EQUIPOLLENZA DEI TITOLI ACCADEMICI CONSEGUITI ALL'ESTERO, AI SOLI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE, E ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE DI CUI ALL'ART. 4 – COMMA 5 – LETT. C)

D) DI ESSERE - ESSERE STATO

TITOLARE DI ASSEGNO/I PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI RICERCA AVENTE PER OGGETTO:

DAL / AL /

