Allegato n. 1 - FAC-SIMILE DI DOMANDA

Alla Rettrice

dell’Università degli Studi dell’Aquila

Via Giovanni Di Vincenzo n. 16/B

67100 L’Aquila

Il/La sottoscritt/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. di\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. di\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Eventuale altro recapito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’attribuzione di un premio ad un giovane laureato che, nel periodo compreso tra l’1 Gennaio 2016 e il 31 Dicembre 2016, abbia discusso presso un ateneo italiano una tesi di laurea magistrale o magistrale a ciclo unico su argomenti di carattere applicativo le cui risultanze siano direttamente e immediatamente riconducibili al seguente tema: Aspetti ingegneristici, sociali ed economici legati alla gestione del rischio sismico e alla resilienza delle popolazioni e dei territori.

A tale fine allega:

* curriculum vitae;
* dichiarazione che trattasi di tesi mai premiata in occasione di concorsi analoghi, né pubblicata o in corso di pubblicazione;
* copia di un documento di identità in corso di validità;
* abstract esteso della tesi di cui all’art.1 del bando, in forma di copia cartacea e file su supporto magnetico (CD-ROM o DVD).

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, consapevole che il rilascio di false o incomplete dichiarazioni è un reato penale:

* di aver conseguito la laurea in ……………………………. presso l’Università degli Studi di ………………. in data ……………………………… con votazione …………………………..;
* di aver preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

Dichiara inoltre, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e successive modificazioni, che la firma apposta in calce al presente modulo è autografa. Egli prende atto che l’Università degli Studi dell’Aquila ha la facoltà di accertare la veridicità e l'autenticità dell'autocertificazione prodotta.

In caso di falsa dichiarazione l’Università degli Studi dell’Aquila applica le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e conseguentemente la decadenza dai benefici acquisiti (art. 75, del D.P.R. 28.12.2000, n.445).

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196 del 30.6.2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data ………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente