|  |
| --- |
| **Risultati immagini per federico iiAl Magnifico Rettore** **dell’Università degli Studi di Napoli – Federico II****Ufficio Procedure Elettorali e Collaborazioni Studentesche** |

**Domanda di partecipazione alle Collaborazioni per Dottorandi**

**(Compilare il modello in ogni sua parte in modo chiaro e con caratteri a stampatello ed inviare a mezzo fax al numero 081/2537622)**

**Il dott.:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Nato a**  |  | **Provincia di**  |  | **Il**  |  |
| **Nazione** |  |
| **Codice Fiscale** |  |

**Chiede di essere ammesso alla selezione per titoli, concernente l’affidamento a studenti di forme di collaborazione connesse all’attività e ai servizi effettuati dall’Università degli studi di Napoli – Federico II – indetta con D.R. per l’anno accademico 2017/18.**

**A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 400/2000, che:**

|  |
| --- |
| **- per l'anno accademico 2017/2018 è iscritto regolarmente al seguente:** |
|  **Corso di dottorato in:**  |  |
|  **con matricola :** |  |
| **- ha conseguito il Diploma di Laurea con votazione**  |  |
|  **presso il seguente Ateneo:**  |  |
| **- non ha mai fruito del beneficio di cui alla presente durante la carriera di studente** |
| **- non é fruitore di borsa o di contratto di formazione specialistica medica** |
| **- il recapito telefonico per le comunicazioni è:**  |  |
| **- l'eventuale ulteriore recapito telefonico è:**  |  |
| **- indirizzo e-mail per le comunicazioni è:**  |  |
| **- IBAN (Solo carte/CC Italiani) è )** |  |

 **(l'IBAN deve essere quello di un conto corrente o di una carta ricaricabile intestato/a o cointestato/a allo studente)**

**Dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che tutto quanto sopra riportato corrisponde a verità e dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

**Autorizza il trattamento dei dati personali** agli effetti del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni. I dati personali forniti verranno trattati, anche mediante ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle funzioni istituzionali dell'Università.

Data Firma