**ALLA RETTRICE**
**Università degli studi dell'Aquila**
**Via Giovanni Di Vincenzo, 16/b**
**67100 L'Aquila**

**DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE**

_l_ sottoscritt__ _____, sesso (M/F)_____, nat__

a _____ il ____/____/_____, Nazionalità: _____

residente in Via/Piazza _____N.____,

Città _____ Prov._____, CAP_____, tel. fisso _____/_____, tel. cellulare _____, codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

e-mail:_____ matricola n._____, iscritto al

- ☐ XXIX ciclo
- ☐ XXX ciclo
- ☐ XXXI ciclo

del Dottorato in

_____

- ☐ Con borsa
- ☐ Senza borsa

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per l'assegnazione di una borsa per il sostegno della mobilità dei dottorandi A.A. 2015/2016, per la seguente sede straniera:

_____

**__l__ sottoscritt__ allega:**

1. ☐ autocertificazione di iscrizione (Allegato 2)
2. ☐ accordo con l'università ospitante firmato
3. ☐ autorizzazione del Coordinatore o del Collegio dei Docenti
4. ☐ eventuali attestati di conoscenza delle lingue straniere:

_____

5. ☐ altri titoli eventuali:

_____

_____

1. ☐ **di essere consapevole che l'effettiva disponibilità delle borse di studio alle quali concorre con la presente domanda è subordinata alla disponibilità dei fondi.**
2. ☐ **Il/la sottoscritto/a chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni relative alla presente selezione siano inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare tempestivamente ogni variazione del medesimo:**

**nome** _____ **cognome** _____

**via** _____ **n.** _____ **tel** _____

**cap** _____ **città** _____ **prov.** _____

Il/La sottoscritto/a ..... dichiara, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e successive modificazioni, che le dichiarazioni rese nel presente modulo corrispondono al vero e che la firma apposta in calce 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 sottoscritto 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.

L'Aquila, _____

Firma

_____