UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

Domanda di ammissione
Corso di Dottorato di Ricerca in
Biologia e Scienze Applicate
Ciclo XXXVI

_I_ sottoscritt_ _____ _____
Cognome *Nome*

nat_ a _____ (_____) il _____

e-mail _____

CHIEDE

- di partecipare alla selezione per l'ammissione al Corso di Dottorato di Ricerca in "Biologia e Scienze Applicate", scegliendo:

  ❑ posto ordinario (è possibile scegliere un solo *curriculum*)
  - ❑ *curriculum* Biologia
  - ❑ *curriculum* Scienze Applicate

  ❑ posto con borsa finanziata dall'INPS*, tematica attinente allo sviluppo sostenibile *"Innovazione tecnologica dei processi manifatturieri nell'industria tessile per lo sviluppo sostenibile"*
  ***** Compilare informativa INPS e dichiarazione sostitutiva di certificazione per borsa INPS

  ❑ posto con borsa finanziata dall'Istituto per le Tecnologie della Costruzione del Consiglio Nazionale delle Ricerche (ITC-CNR), tematica "*La sicurezza dei ponti stradali e dei componenti non strutturali*"

  in alternativa

  ❑ posto senza borsa

  in alternativa

  ❑ posto riservato ai possessori di titolo accademico conseguito all'estero

- di svolgere la prova orale nella seguente modalità:

  ❑ in presenza

  ❑ in videoconferenza mediante l'uso della piattaforma Google Meet per la quale dichiara di essere in possesso della dotazione *hardware* e *software* necessaria

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA[1]
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

_I_ sottoscritt_ _____ _____
Cognome *Nome*

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

a) di essere in possesso della cittadinanza _____
b) di essere in possesso di:

candidati che hanno conseguito il titolo presso un'istituzione universitaria italiana

❑ laurea specialistica ❑ laurea magistrale ❑ laurea v.o. (ante D.M. 509/99)

in _____

classe _____conseguita in data _____ con la votazione _____

presso l'Università degli Studi _____

candidati che hanno conseguito il titolo (dichiarato equipollente in Italia) presso un'istituzione universitaria straniera

_____

conseguito in data _____ con la votazione _____ presso _____

_____ per il quale è stata rilasciata la

dichiarazione di equipollenza dall'Università _____

con D.R. n. _____ del _____

d) che conseguirà la ❑ laurea specialistica ❑ laurea magistrale

in _____

classe _____ in data _____ sessione _____

presso l'Università degli Studi _____

con la seguente media ponderata relativa agli esami di profitto finora sostenuti _____/30esimi

f) di impegnarsi a frequentare a tempo pieno il Corso di Dottorato di Ricerca, secondo le modalità fissate dal Collegio dei Docenti
g) di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nel bando e nel Regolamento di Ateneo in materia di Dottorato di Ricerca

solo per i candidati stranieri

Sceglie la seguente lingua per la prova orale: ❑ italiano ❑ inglese

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento manuale/informatizzato dei suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

Firma_____

[1] Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 445/2000 le disposizioni del T.U. in materia di documentazione amministrativa si applicano "*ai cittadini italiani e dell'Unione europea* (…) *I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero*".

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

*** Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

L'Inps, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciro il Grande, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE, sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. Nei casi previsti da disposizioni legislative o, se previsto per legge, di regolamento e nel rispetto dei limiti dagli stessi fissati, i dati personali possono essere comunicati dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati che operano in qualità di autonomi Titolari del trattamento, nei limiti strettamente necessari e per la sola finalità per cui si è proceduto alla comunicazione. La diffusione dei dati forniti è possibile solo su espressa previsione di legge o, se previsto per legge, di regolamento. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'Inps, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'Inps nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'Inps, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciro il Grande, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it. Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'Inps in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperiti sul sito istituzionale www.inps.it, “Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679”, oppure sul sito www.garanteprivacy.it del Garante per la protezione dei dati personali.

DATA _____

Firma per presa visione _____

00142 Roma
Viale Aldo Ballarin,42
tel 06 59058645
fax 06 95066837

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER BORSA INPS*
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

__L__ SOTTOSCRITT__ _____ NAT__ IL _____ A _____ (PROV._____), RESIDENTE IN _____ VIA _____, N._____ (CAP _____) CODICE FISCALE _____ E-MAIL _____ ;

IN RELAZIONE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER OTTENERE LA BORSA DI STUDIO FINANZIATA DALL'INPS, DI CUI AL BANDO DI CONCORSO INDETTO DALL'INPS IN DATA 6 DICEMBRE 2019 E PUBBLICATO SUL SITO WEB DELL'INPS CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 PER IL CASO DI DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI,

DICHIARA

a) di essere _____ (*come disposto dall'articolo 4, comma 3, del bando INPS, indicare "la condizione di figlio o orfano di dipendente o pensionato iscritto alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali o il pensionato utente della Gestione Dipendenti Pubblici"*);

b) di aver presentato, presso l'Università degli Studi del Molise, domanda di partecipazione al concorso per l'ammissione al Dottorato di Ricerca in Biologia e Scienze Applicate XXXVI CICLO - A.A. 2020/2021 – per il quale è prevista eventuale assegnazione di borsa finanziata dall'INPS.

_____ _____

(data) (firma)

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi del Molise" All'interessato competono i diritti di cui agli articoli 15 – 22 del Regolamento UE.
Titolare del trattamento è l'Università degli Studi del Molise, nella persona del rappresentante legale pro tempore, domiciliato per la carica in Campobasso, via F. de Sanctis. Responsabile della protezione dei dati è il Direttore della Divisione Programmazione e Sviluppo e della Divisione Risorse e Servizi, Dott. Vincenzo Lucchese.