



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Domanda di ammissione
Corso di Dottorato di Ricerca in
Medicina Traslazionale e Clinica
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 "Medicina Traslazionale e Clinica", scegliendo una tra le seguenti tipologie di posto:

☐ posto ordinario

☐ posto senza borsa

☐ 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 SOSTITUTIVA¹
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".