

Domanda di ammissione alla Scuola di Postdottorato
(entro il 30 aprile)

Al Direttore della Scuola di Postdottorato
Istituto Universitario Sophia (IUS)
via San Vito n. 28, Loppiano
50064 Figline e Incisa Valdarno (FI)

__L__ sottoscritt __

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ (PROV. _____) STATO _____ IL ____/____/____

CODICE FISCALE N. _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

(PROV. _____), VIA _____ N. _____ CAP _____

TEL. _____ TEL. CELLULARE _____

E-MAIL _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla Scuola di Postdottorato presso l'Istituto Universitario Sophia per sviluppare attività di ricerca nel seguente ambito e tematica:

A tal fine, ai sensi della normativa di cui al D.P.R. n. 445 del 2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. sopra citato,

DICHIARA

A) che i dati sopra riportati corrispondono a verità;

B) di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni (se diverso dalla residenza):

CITTA' _____ (PROV. _____)

VIA _____ N. _____ CAP _____ TEL. _____ ;

C) di essere cittadino/a _____ ;

D) di avere conseguito il titolo di Dottore di ricerca in _____, presso l'Università di _____, il ____/____/____ ;

E) di possedere una conoscenza di base della lingua italiana.

(per i candidati che non siano in possesso della cittadinanza italiana)

Il sottoscritto allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- 1) originale o copia autentica del titolo di Dottore di ricerca;

per gli studenti non italiani, il titolo deve essere legalizzato e corredato dalla Dichiarazione di valore emessa dall'Ambasciata italiana nel Paese di origine e, nel caso di lingue non occidentali, contenere la traduzione in lingua italiana, fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

- 2) copia della tesi di dottorato;
- 3) progetto di ricerca nell'ambito e nel tema sopra specificati (della lunghezza di max 10.000 caratteri spazi inclusi);
- 4) curriculum professionale e scientifico;
- 5) elenco delle eventuali pubblicazioni scientifiche.
- 6) copie delle pubblicazioni scientifiche.

Il sottoscritto,

- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati ed indirizzi sopra riportati;
- riconosce che l'Istituto Universitario Sophia non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario o di dispersione delle comunicazioni a causa di inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato o di eventuali disguidi postali comunque non imputabili a colpa dell'Istituto stesso;

LUOGO E DATA, _____

FIRMA

(per esteso e leggibile)

(riservato all'Istituto Universitario Sophia)

Preso in visione

LUOGO E DATA, _____

Direttore della Scuola Postdoc
