

ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE REDATTA IN CARTA SEMPLICE
(Application form)

Al Direttore del Dipartimento di Matematica e Fisica
dell'Università degli Studi Roma Tre
**(The Director of the Department of Mathematics and Physics
University of Roma Tre)**

Il sottoscritto (cognome e nome) nato a

..... (.....)

(The undersigned)

(born in)

il, residente in (.....) – C. F.

(date)

(place of residence)

(post code)

(fiscal code)

con recapito eletto agli effetti del concorso:

(address for the competition)

città(.....) Via Cap

(town)

(state) (street)

(post code)

Tel. Cell. E-mail

(telephone number)

CHIEDE

(ASKS)

di partecipare al concorso pubblico per l'attribuzione dell'assegno relativo al programma di ricerca dal
titolo

(to participate in the competition for the assignment of the grant for the research program titled)

"Geometria delle varietà algebriche e loro spazi dei moduli"

"Geometry of algebraic varieties and their moduli spaces"

REP. N. **30** da svolgersi presso il **Dipartimento di Matematica e Fisica**

(which will take place ' in the Department of Mathematics and Physics)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:
(declare under its responsibility)**

- 1) di essere cittadino;
(citizenship)
- 2) di possedere la laurea in e di averla conseguita in data
(declares to have obtained the title before the PhD in) (obtained in date)
presso l'Università di con la votazione di;
(at the University of) (with the grade of)
- 3) di possedere il diploma di dottore di ricerca in
(declares to have obtained the PhD in)
conseguito in data, presso la sede amm.va di
.....;
(obtained in date) (at the University of)
- 4) di non usufruire (o di impegnarsi a rinunciare qualora risultasse vincitore) di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite (con l'eccezione di quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di ricerca) o di altro assegno di ricerca;
(To not receive any kind of other scholarships with the exception of those which are usefull to integrate, with trip abroad, the research activity. Or to give up the above scholarship if win the contest)
- 5) di non avere già usufruito di assegni di ricerca ex L. 240/2010 per un periodo complessivo superiore a 60 mesi;
(to not have L.240/2010 research grants for a total period of more than 60 months)
- 6) di non essere dipendente di ruolo presso le Università, gli Osservatori Astronomici, Astrofisici e Vesuviani, gli Enti pubblici e le Istituzioni di ricerca di cui all'art. 8 del D.P.C.M. 30.12.93, n.593 e successive modificazioni e integrazioni, l'ENEA e l'ASI.
(to not be an official at the Universities , Astronomical Observatories , Astrophysical and Vesuvian , public bodies and institutions of research in art. 8 of D.P.C.M. 12/30/93 , 593 and subsequent amendments and supplements, ENEA and ASI.)
- 7) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento presso cui sarà svolto l'assegno ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.
(to not have a degree of consanguinity or affinity up to the fourth degree , with a professor at the Department in which the research grant will be carried out, and even with the Rector, the General Manager or a member of the Board of Governors.)
- 8) di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel bando di concorso;
(to be aware of all the rules contained in the announcement;)
- 9) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito.
(to undertake to inform the University of any changes of their residence or address.)

Allega alla presente:

(attached)

autocertificazione relativa alla laurea, con l'indicazione del titolo della tesi discussa e della votazione ottenuta in sede di esame di laurea. In caso di laurea ottenuta all'estero il titolo dovrà essere corredato dell'opportuna equivalenza o dovrà essere sottoposto al Consiglio di Dipartimento per il riconoscimento ai soli fini concorsuali – **ALLEGATO B**;

(personal declaration of the title before the PhD, indicating the title of the thesis discussed and the final mark. In the case of degree obtained abroad the title of the appropriate equivalence must be accompanied or to be submitted to the Department Council for recognizing the sole purpose insolvency - ANNEX B ;)

autocertificazione relativa al possesso del titolo accademico di dottore di ricerca; in caso di titolo di livello dottorale conseguito all'estero il titolo dovrà essere corredato dell'opportuna equivalenza o dovrà essere sottoposto al Consiglio di Dipartimento per il riconoscimento ai soli fini concorsuali – **ALLEGATO B** ;

(declaration attesting the possession of a PhD; in the case of PhD obtained abroad the title of the appropriate equivalence must be accompanied or to be submitted to the Department Council for recognizing the sole purpose insolvency - ANNEX B ;)

copia delle pubblicazioni e degli eventuali altri titoli ritenuti utili per il giudizio della Commissione;

(copies of publications and any other qualifications useful for the assessment of the Commission ;)

dettagliato curriculum scientifico-professionale da cui risulti l'idoneità all'attività di ricerca da svolgersi.

(detailed scientific and professional curriculum showing the suitability of the research activity to be carried out.)

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Università degli Studi Roma Tre al trattamento dei dati personali, nel rispetto del D.lgs. n. 196 del 30/06/03.

I authorize the Roma Tre University to the processing of personal data , in accordance with law . n . 196 of 30/06/03

Data, _____
(Date)

(firma originale)
(original signature)

ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO REDATTA IN CARTA SEMPLICE
(DECLARATION SUBSTITUTE FOR CERTIFICATE PREPARED IN SIMPLE PAPER)**

(DPR 28/12/2000, n° 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il sottoscritto (Codice Fiscale
.....)

(The undersigned)

(fiscal number)

nato a il, residente a
.....

(born in)

(in date)

(address)

....., tel., cell.
.....,

(address)

(telephone number)

e-mail consapevole che le
dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle altre norme in materia vigenti

(aware that false declarations are punishable under the Criminal Code and other rules in force)

DICHIARA

DECLARE

1b. di aver conseguito la **LAUREA** (VECCHIO ORDINAMENTO: almeno quadriennale)

(Please fill in this box if you obtained the title before the PhD from a non Italian University)

in _____

(declares to have obtained the master degree in)

in data ____/____/____ c/o l'Università _____

(obtained in date)

(at the University of)

rilasciata dalla Facoltà _____, con la votazione di ____/____ € (barrare in caso di LODE)

(Faculty of)

(with the grade of)

oppure

1b. di aver conseguito la **LAUREA DI II LIVELLO (NUOVO ORDINAMENTO: 3 anni + 2 anni = 300 CFU)**

(barrare una sola delle opzioni, ed inserire OBBLIGATORIAMENTE la CLASSE DI LAUREA)

specialistica **magistrale** **magistrale a ciclo unico** Classe di Laurea

in _____

in data ____ / ____ / ____ c/o l'Università _____

rilasciata dalla Facoltà _____, con la votazione di ____ / ____ € (barrare in caso di LODE)

DICHIARA INOLTRE

(Please fill in this part only if you have already obtained a PhD)

2. di aver conseguito il titolo di Dottore di Ricerca in

.....,

(declares to have obtained the PhD in)

presso la sede amministrativa di

.....,

(at the University of)

avendo superato con esito positivo l'esame finale il giorno

(the PhD defense took place in date)

discutendo la Tesi dal titolo:

.....

(the title of the PhD thesis is)

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Università degli Studi Roma Tre al trattamento dei dati personali, nel rispetto del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03.

I authorize the Roma Tre University to the processing of personal data, in accordance with law . n. 196 of 30/06/03

Data, _____
(Date)

(firma originale)
(original signature)

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' (fronte - retro)

(Please attach a copy of an identification document, for example your passport)

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO REDATTA IN CARTA SEMPLICE
(DECLARATION SUBSTITUTE FOR CERTIFICATE PREPARED IN SIMPLE PAPER)
(DPR 28/12/2000, n° 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il sottoscritto (Codice Fiscale
.....)

(The undersigned) (fiscal number)

nato a (.....) il, residente a
..... (.....)

(born in) (in date) (adress)

in via, tel., cell.
.....

(telephone number)

e-mail consapevole che le
dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle altre norme in materia vigenti

(aware that false declarations are punishable under the Criminal Code and other rules in force)

**DICHIARA CHE SONO PIENAMENTE CONFORMI AGLI ORIGINALI LE COPIE DI
TUTTI I TITOLI E DI TUTTE LE PUBBLICAZIONI ALLEGATE ALLA PRESENTE
DOMANDA.**

**(DECLARES THAT ALL THE COPIES OF THE TITLES, OF THE PUBBLICAZIONI, AND
ANY OTHER QUALIFICATIONS ATTACHED TO THIS APPLICATION FORM ARE FULLY
COMPLIANT WITH ORIGINAL.)**

[Il/la sottoscritto/a autorizza l'Università degli Studi Roma Tre al trattamento dei dati personali, nel rispetto del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03.]

[I authorize the Roma Tre University to the processing of personal data, in accordance with law . n . 196 of 30/06/03]

Data, _____

(Date)

(firma originale)
(original signature)