**All. A**

**Fac simile**

**Domanda di partecipazione al concorso "Premio Minerva" V edizione assegnato ai dottorandi e ai dottori di ricerca, la cui attività di studio abbia dato un contributo significativo al progresso scientifico nel proprio ambito disciplinare**

**Al Presidente della**

**FONDAZIONE ROMA SAPIENZA**

**Piazzale Aldo Moro, 5**

**00185 ROMA**

Il/La sottoscritto/a, (NOME e COGNOME)…………………………………………...……………

nato/a a…………………………………………………………………….il…………………...……………

e residente a………………………..…………in Via/Piazza ,

codice fiscale………………………………………….....

recapito del telefono e/o cellulare…………………………………………………………………

e-mail…………………..………………………………………………………………………………

recapito presso il quale desidera ricevere le comunicazioni…………………………………….

Inoltra domanda per partecipare alla procedura concorsuale per il conferimento del Premio Minerva alla Ricerca, V edizione, anno 2024, destinato ai dottorandi regolarmente iscritti al XXXVII e XXXVIII ciclo e ai dottori di ricerca che abbiano frequentato il XXXIV o il XXXV o il XXXVI ciclo di un dottorato di ricerca della Sapienza Università di Roma, di cui al bando prot. n. 121 del 13/06/2024, rep. n. 15/2024 con scadenza 20 luglio 2024.

Il/la sottoscritto/a elegge, ai fini del concorso, il proprio domicilio in:

Via…………………………………………………………….……….…………………n………….

Città…………………………………………………………..……provincia………….cap…...…..

indirizzo posta elettronica e/o PEC ……………………..…………………………………………

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Il/la sottoscritto/a, consapevole che il rilascio di false o incomplete dichiarazioni è un reato penale, dichiara sotto la propria responsabilità:

* di essere cittadino/a ……………………………………………………;
* di essere iscritto al corso di dottorato in……………………….. ciclo
* (dottorandi) di aver conseguito la laurea in…….……………………………………………….

presso la Facoltà di……………………………………………………………dell’Università …………………………….con la votazione di………….………….., nell’anno accademico………………..……avendo discusso la tesi dal titolo ……………………………………………………………………………………..……………

Relatore…………………………..Correlatore………………………………………………

* di aver conseguito il titolo di Dottore di Ricerca in…………………………………………

presso la Facoltà di…………………………………………………………………….. della Sapienza Università di Roma con la votazione di …………………………….., nell’anno accademico………………………………….avendo discusso la tesi dal titolo…………..

………………………………………………………………………………………………….

Relatore…………………………..Correlatore

Luogo e data

Firma

**All. B**

**Fac-Simile**

**DICHIARAZIONE DI COPIA CONFORME**

(art. 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a a

……………………………………….. il ………………………….……./….…../ , e residente a

…………………………………., prov. ……….., CAP………., in via/piazza …………………………….. n……,

preso atto delle disposizioni di cui all’art. 76 del

D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (\*),

**DICHIARA\*\***

che la copia dell’atto, documento, pubblicazione o titolo sotto indicato e allegato è conforme all’originale:

……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………

Ai sensi della L. 675/96 è informato ed autorizza la raccolta dei dati per il procedimento amministrativo in corso.

Luogo e data: …………..……..

(firma per esteso e leggibile)

*(\*)D.P.R. 445/2000, art. 76, 1° comma*: «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia».

*(\*\*) D.P.R. 445/2000, art. 76*, *2° comma*: «L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».