|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  | (Allegato / *Annex* A) |
|  |
| EuropassCurriculum Vitae | Inserire foto/*Insert photo* |
|  |  |
| Informazioni Personali*Personal information* |  |
| Nome e Cognome*First name and Surname*  |  |
| Indirizzo/*Address* |  |
| Numero Telefonico/*Telephone* |  | Cellulare/*Mobile*: |  |
| E-mail |  |
|  |  |
| Nazionalità/*Nationality* |  |
|  |  |
| Data di nascita/*Date of birth* |  |
|  |  |
| Sesso /*Gender* |  |
|  |  |
|  |  |
| Esperienze lavorative*Work experience* |  |
|  |  |
| Data*Dates* | Add separate entries for each relevant post occupied, starting from the most recent. (remove if not relevant, see instructions)  |
| Lavoro o posizione ricoperti*Occupation or position held* |  |
| Principali attività e responsabilità*Main activities and responsibilities* |  |
| Datore di lavoro*Name and address of employer* |  |
| Settore/*Type of business or sector* |  |
|  |  |
| Istruzione e formazione *Education and training* |  |
|  |  |
| Data/*Date* |  |
| Titolo della qualifica rilasciata*Title of qualification awarded* |  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione*Name and type of organisation providing education and training* |  |
|  |  |
| Capacità e competenze personali*Personal skills and competences* |  |
|  |  |
| Madrelingua / *Mother tongue(s)* |  |
|  |  |
| Altre lingue / *Other language(s)* |  |
| Autovalutazione / *Self-assessment* |  | Comprensione / *Understanding* | Parlato / *Speaking* | Scritto / *Writing* |
| Livello europeo / European level (\*) |  | *Listening* | Reading | *Spoken interaction* | *Spoken production* |  |
| Lingua / *Language* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lingua / *Language* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (\*) [Common European Framework of Reference for Languages](http://europass.cedefop.europa.eu/LanguageSelfAssessmentGrid/en) |
|  |  |
| Capacità e competenze sociali*Social skills and competences* |  |
|  |  |
| Capacità e competenze organizzative*Organisational skills and competences* |  |
|  |  |
| Capacità e competenze tecniche*Technical skills and competences* |  |
|  |  |
| Capacità e competenze informatiche*Computer skills and competences* |  |
|  |  |
| Capacità e competenze artistiche*Artistic skills and competences* |  |
|  |  |
| Altre capacità e competenze *other skills and competences* |  |
|  |  |
|  |  |
| Ulteriori informazioni*Additional information* |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 26 della legge 15/68, nonché degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.*The undersigned is aware that, pursuant to art. 26 of Law 15/68, and Articles. 46 and 47 of Presidential Decree 445/2000, false statements, falsified acts and use of false acts are punishable under the Penal Code and special laws. Moreover, the undersigned authorizes the processing of personal data, in accordance with the provisions of Law 675/96 of 31 December 1996.* |

Data/*Date* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA /*SIGNATURE*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato / *Annex B*

**PROGETTO DI RICERCA / RESEARCH PROJECT**

**(max 5 pagine / max 5 pages)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Borse DM 351/2022****Scholaships DM 351/2022**Vedi scheda del corso e art. 2 del bando.*Refer to PhD Sheet and art. 2 of the Call.* | Selezionare una sola opzione.*Select only one option:*[ ]PA [ ]PC [ ]PNRR [ ]TDA |
| **Borse DM 352/2022****Scholaships DM 352/2022**Vedi scheda del corso e art. 3 del bando.*Refer to PhD Sheet and art. 3 of the Call.* | Indicare il codice della borsa DM 352/2022 per la quale si intende partecipare.*Insert the code of the DM 352/2022 scholarship to apply.*[PNNR.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] |
| **Borse di Ateneo su tema vincolato*****Scholarships on specific research topic***Vedi scheda del corso.*Refer to PhD sheet.* | Indicare il codice della borsa di ateneo con tema vincolato per la quale si intende partecipare.*Insert the code of the University scholarship on specific research topic:*[BA. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome / Surname** |  |
| **Nome / Name** |  |
| **Titolo del progetto / Project title** |  |
| **Corso di dottorato / PhD** |  |
| **Firma del candidato/ Applicant’s signature** |  |

1 - Sommario / Abstract

2 - Descrizione del progetto / Project

3 - Bibliografia / References

Allegato / *Annex* C

Dichiarazione sostitutiva di AUTOCERTIFICAZIONE

*SELF CERTIFICATION*

 (art. 46 del DPR n° 445/2000) - (art. 46 *Presidential Decree* n. 445/2000) 1

Il sottoscritto/*the undersigned*

cognome/*surname* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome/*name* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a/*born in*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il/*on*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente / *resident in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Indirizzo / address \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

consapevole delle sanzioni penali richiamate agli articoli 75 e 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti / *aware that providing false data and using fake documents are crimes punishable by law* (art. 75 and 76 of the *Presidential Decree* n. 445/2000)

dichiara sotto la propria personale responsabilità*declares under own responsibility*

di essere in possesso del Titolo di / *to own the Master Degree in*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

previsto per il corso di dottorato di ricerca in / *Required by the PhD course*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Rilasciato da */ issued by:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

in data / *on* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Dichiara inoltre di aver sostenuto i seguenti esami/ Declares to have passed following exams

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. | Esame / *Exam* | Voto/*Mark* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| ….. | ….. | …… |

 Data/*date* Firma/*Signature*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ai sensi dell’art. 3 del DPR 445/2000 l’autocertificazione può essere utilizzata solo dai cittadini appartenenti all’Unione Europea. I cittadini non europei devono produrre documenti originali o in copia autenticata secondo la normativa vigente. *According to the art. 3 of the Presidential Decree no. 445/2000, only Eu citizens are entitled to use this form. Non EU citizens must submit the original documentation or photocopies authenticated in compliance with the law in force*.

Allegato / *Annex* D

Dichiarazione sostitutiva di AUTOCERTIFICAZIONE

*Self certification*(art. 46 del DPR n° 445/2000) / (*art. 46 Presidential Decree n. 445/2000*) 1

Il sottoscritto*/the undersigned*

cognome/*surname*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome/*name*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a/*born in*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il/*on*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente / *resident in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Indirizzo / address \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’articolo 75 e 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti / *aware that providing false data and using fake documents are crimes punishable by law* (*art. 75 and 76 of the Presidential Decree n. 445/2000*)

dichiara sotto la propria personale responsabilità / *declares under his/her own responsibility*

di essere in possesso dei titoli e autore delle pubblicazioni scientifiche sottoelencati (aggiungere righe se necessario) / *to hold the qualifications and author of the scientific publications listed below (add rows if necessary):*

|  |
| --- |
| Altre Lauree di 2° Livello / *Other Master degrees (no Bachelor)* |
| N. | Laurea / *Master degree* | Università / *University* | Data / *Date* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

|  |
| --- |
| Titolo Dottorato di Ricerca / *Ph.Ds* |
| N. | Dottorato / *Ph.D.* | Università / *University* | Data / *Date* |
| 1 |  |  |  |

|  |
| --- |
| Corsi di perfezionamento Post-laurea certificati/ *Certified Post-graduate university courses* |
| N. | Corso / *Course* | Università / *University* | Data/Date |
| 1 |  |  |  |

|  |
| --- |
| Frequenza di scuole specializzazione riconosciuti dal MUR / *Frequency of Official Specialization schools*  |
| N. | Corso / *Course* | Università / *University* | Mesi / *Months length* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

|  |
| --- |
| Master universitari di 2° livello / *Second level Masters*  |
| N. | Master | Università / University | Mesi / *Months length* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

|  |
| --- |
| Periodi post-laurea certificati trascorsi presso istituzioni scientifiche italiane o straniere / *Certified Post-graduate periods spent in scientific institutions*  |
| N. | Master | Università / *University* | Mesi / *Months length* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N. | Pubblicazioni Scientifiche / *Scientific publications* |
| 1 | Titolo e tipo/*Title and type:*  |  |
| Autori / *Authors*: |
| ISBN/ ISSN/ ISMN / DOI: | Data / *Date*:  |
| Link:  |
|  |
| 2 | Titolo e tipo/*Title and type:*  |  |
| Autori / *Authors*: |
| ISBN/ ISSN/ ISMN / DOI: | Data / *Date*:  |
| Link:  |

Data/*Date* Firma/*Signature*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1 -** Ai sensi dell’art. 3 del DPR 445/2000 l’autocertificazione può essere utilizzata solo dai cittadini appartenenti all’Unione Europea. I cittadini non europei devono produrre documenti originali o in copia autenticata secondo la normativa vigente. *According to the art. 3 of the Presidential Decree no. 445/2000, only Eu citizens are entitled to use this form. Non Eu citizens must submit the original documentation or photocopies authenticated in compliance with the law in force*.

Allegato / Annex E

MODULO BORSE INPS

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE

(art. 46 del DPR n° 445/2000)1

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate agli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000), ai fini della selezione per l’assegnazione delle borse di studio finanziate dall’INPS, riservate a figli e orfani di iscritti alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali e di pensionati utenti della Gestione dipendenti pubblici

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

□ di essere figlio di □ orfano di:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e che il suddetto genitore è

□ iscritto alla “INPS Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali”;

□ pensionato o utente della “INPS Gestione dipendenti pubblici”

 Data Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1) Ai sensi dell’art. 3 del DPR 445/2000 l’autocertificazione può essere utilizzata solo dai cittadini appartenenti all’Unione Europea. I cittadini non europei devono produrre documenti originali o in copia autenticata secondo la normativa vigente, Art. 3, DPR 445/2000.**