ALLEGATO A/*ANNEX A*

**Al Direttore**

**della SISSA**

**Via Bonomea, 265**

**34136 – TRIESTE**

**Oggetto: domanda di partecipazione alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di 1 assegno per lo svolgimento di attività di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240, finanziato dal Progetto “HEaD HIGHER EDUCATION AND DEVELOPMENT” SISSA OPERAZIONE 2 (Codice operazione 1619889003, canale di finanziamento 1420AFPLO2) Regione autonoma Friuli Venezia Giulia - cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo nell’ambito dell’attuazione del POR 2014/2020, vertente su “Development of clustering algorithm for patient stratification in oncology” presso l’Area Fisica della SISSA e negli spazi di competenza della Tester S.r.l.s. presso l’Unità di immunobiologia e biomarcatori tumorali del Centro di Riferimento Oncologico (C.R.O.) di Aviano, grazie alla convenzione vigente tra il Polo Tecnologico di Pordenone (dove la Tester S.r.l.s. ha sede legale) e il C.R.O.**

**Subject: application form to the selection procedure based on titles for the award of 1 research fellowship according to art. 22 of Italian law 240 dated 30.12.2010, funded by the Project “HEaD HIGHER EDUCATION AND DEVELOPMENT” SISSA OPERAZIONE 2 (Codice operazione 1619889003, canale di finanziamento 1420AFPLO2) Friuli Venezia Giulia autonomous region - cofounded by the European Social Fund in the framework of the implementation of the POR 2014/2020, regarding “Development of clustering algorithm for patient stratification in oncology” to be carried out in the Physics Area of SISSA and in the spaces of Tester S.r.l.s. at the Unità di immunobiologia e biomarcatori tumorali of the Centro di Riferimento Oncologico (C.R.O.) in Aviano, under the applicable agreement between the Polo Tecnologico di Pordenone (where Tester S.r.l.s. has its registered office) and the C.R.O.**

Il/la sottoscritto/a/*The undersigned* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a /*place of birth* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il/*date of birth* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a/*resident in* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_ in via/*address*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./*Italian tax code* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domicilio a/*domiciled in* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ in via /*address* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza/*nationality* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE/ASKS

di partecipare alla selezione per il conferimento dell’assegno per lo svolgimento di attività di ricerca di cui all’oggetto e a tal fine/*to be admitted to the public selection for the awarding of the research fellowship detailed in the subject and to this end*

DICHIARA/DECLARES

* di conoscere e accettare integralmente le norme contenute nell’avviso emanato con Decreto Direttoriale n. 695 dd. 28.11.2017 dalla SISSA/*to be aware of and fully accept the rules set forth in the public announcement issued by SISSA with D.D. n. 695 dated 28.11.2017.*
* di possedere i requisisti previsti dall’avviso emanato con Decreto Direttoriale n. 695 dd. 28.11.2017 dalla SISSA come dettagliato nell’Allegato B/t*o possess the requisites listed in the public announcement issued by SISSA with D.D. n. 695 dated 28.11.2017 as detailed in Annex B.*
* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dall’avviso emanato con Decreto Direttoriale n. 695 dd. 28.11.2017 dalla SISSA/*not to be in any conditions of incompatibility as set out in the public announcement issued by SISSA with D.D. n. 695 dated 28.11.2017.*
* di impegnarsi a prendere residenza o domicilio nella Regione Friuli Venezia Giulia alla data di avvio dell’assegno per lo svolgimento di attività di ricerca/*to undertake to take residence or domicile in the Friuli Venezia Giulia Region at the starting date of the research fellowship.*

Il sottoscritto richiede che tutte le comunicazioni relative alla procedura di selezione siano inoltrate al seguente indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e si impegna a comunicare tempestivamente alla SISSA eventuali successive variazioni di indirizzo nonché della propria residenza/*The undersigned asks that all the notifications regarding the selection procedure are sent to the following address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telephone number \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ and undertakes to promptly inform SISSA of any change of address or of residence.*

Lo scrivente candidato, dato atto di esser stato messo a conoscenza dell’informativa prevista dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, espressamente garantisce il suo consenso, ai sensi della summenzionata legge, al trattamento secondo termini e modalità della menzionata informativa e nei limiti ivi indicati, dei propri dati personali acquisiti dalla SISSA./*The undersigned declares to be aware that all personal data provided may be used by SISSA according to the provisions set forth in the decree n. 196 dated 30.06.03 and expressely agree to the use of all personal data provided to SISSA according to the aforesaid decree.*

Lo scrivente candidato allega, nelle forme consentite, la seguente documentazione/*The undersigned encloses the following documents*:

1. **Allegato B - dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del D.P.R. n. 445/2000) sul possesso dei titoli da parte del candidato/*Annex B -* *Affidavit (art. 46 of the D.P.R. n. 445/2000) in which the candidate states to be in possession of the required qualifications;***
2. **Allegato C - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000) sulla conformità agli originali della documentazione eventualmente allegata alla domanda (da utilizzare solo qualora il candidato presenti copie di documenti conformi agli originali)/ *Annex C -* *Affidavit (articles 19 and 47 of the D.P.R. n. 445/2000) in which the candidate states that all documents enclosed to the application form are true to the original (to be submitted only if the candidate encloses copies true to the original documents);***
3. **Curriculum vitae in formato europeo sul modello reperibile sul sito:** [**https://europass.cedefop.europa.eu/documents/curriculum-vitae/templates-instructions**](https://europass.cedefop.europa.eu/documents/curriculum-vitae/templates-instructions)**, datato, sottoscritto in originale e recante l’autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003/ *CV in European format as available at*** [**https://europass.cedefop.europa.eu/documents/curriculum-vitae/templates-instructions**](https://europass.cedefop.europa.eu/documents/curriculum-vitae/templates-instructions) ***dated, signed in original and with clear reference to the consent to the use of personal data;***
4. **eventuale elenco delle pubblicazioni del candidato (firmato in originale)/*List of published works (if any), undersigned in original by the candidate;***
5. **eventuale documentazione a supporto dei titoli presentati dal candidato/*any additional document relevant to the titles submitted by the candidate*;**
6. **documentazione che certifica l’assolvimento degli obblighi previsti dal D.P.R. 3 maggio 2006 n. 252 per le eventuali pubblicazioni stampate in Italia ovvero autocertificazione sull’assolvimento di detti obblighi (da presentare solo qualora alla domanda vengano allegate tali pubblicazioni ovvero qualora dette pubblicazioni siano inserite nell’elenco di cui al precedente punto 4.)/documentation stating that the obligations arising from D.P.R. 3 May 2006, n. 252 relevant to any work published in Italy have been fulfilled or affidavit stating that these obligations have been fulfilled (to be submitted only if these published works are listed in the list of published works as per point 4. above);**
7. **fotocopia non autenticata di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore (da presentare qualora le firme della domanda di ammissione, dell’allegato B, del curriculum vitae, dell’eventuale allegato C e dell’eventuale elenco delle pubblicazioni del candidato non siano autenticate o non siano apposte in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione)/*photocopy of a valid ID of the undersigned candidate (to be submitted only if the signatures on the application, Annex B, CV, Annex C, if relevant, and list of published works of the candidate, if any, are not authenticated or if these documents are not signed by the candidate in front of the personnel in charge of receiving the applications).***
8. **ogni ulteriore documentazione di cui all’Allegato 1/*any additional document detailed in Annex 1;***
9. **Allegato A in formato .pdf e in formato testo su supporto elettronico (CD o USB)/*Annex A stored on a CD or a USB pen drive in pdf and text format.***

**Data/*Date* Il candidato / *The candidate***

**Firma*/Signature***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ALLEGATO B/*ANNEX B*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

*AFFIDAVIT*

(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

**Oggetto: domanda di partecipazione alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di 1 assegno per lo svolgimento di attività di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240, finanziato dal Progetto “HEaD HIGHER EDUCATION AND DEVELOPMENT” SISSA OPERAZIONE 2 (Codice operazione 1619889003, canale di finanziamento 1420AFPLO2) Regione autonoma Friuli Venezia Giulia - cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo nell’ambito dell’attuazione del POR 2014/2020, vertente su “Development of clustering algorithm for patient stratification in oncology” presso l’Area Fisica della SISSA e negli spazi di competenza della Tester S.r.l.s. presso l’Unità di immunobiologia e biomarcatori tumorali del Centro di Riferimento Oncologico di Aviano, grazie alla convenzione vigente tra il Polo Tecnologico di Pordenone (dove la Tester S.r.l.s. ha sede legale) e il C.R.O.**

**Subject: application form to the selection procedure based on titles for the award of 1 research fellowship according to art. 22 of Italian law 240 dated 30.12.2010, funded by the Project “HEaD HIGHER EDUCATION AND DEVELOPMENT” SISSA OPERAZIONE 2 (Codice operazione 1619889003, canale di finanziamento 1420AFPLO2) Friuli Venezia Giulia autonomous region - cofounded by the European Social Fund in the framework of the implementation of the POR 2014/2020, regarding “Development of clustering algorithm for patient stratification in oncology” to be carried out in the Physics Area of SISSA and in the spaces of Tester S.r.l.s. at the Unità di immunobiologia e biomarcatori tumorali of the Centro di Riferimento Oncologico in Aviano (C.R.O.), under the applicable agreement between the Polo Tecnologico di Pordenone (where Tester S.r.l.s. has its registered office) and the C.R.O.**

Il/la sottoscritto/a/*The undersigned*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a / *place of birth* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il/*date of birth* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a/*resident in* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_ in via/*address*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./*Italian tax code* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domicilio a/*domiciled in* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ in via */address*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che, se in seguito a verifica effettuata dall’Amministrazione, la dichiarazione resa dal sottoscritto dovesse rivelarsi mendace, ciò comporterebbe la decadenza dal beneficio conseguito, ai sensi dell’art. 75 della medesima norma, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 46 del D.P.R. 445/2000/*being aware that according to the provisions set forth in art. 76 of the D.P.R. n. 445 dated 28.12.2000, in case of false or misleading information SISSA will withdraw the fellowship according to art. 75 of the aforesaid D.P.R. and may take legal action according to art. 76 of the D.P.R. dated 28.12.2000 n. 445*

DICHIARA/DECLARES

1.di aver conseguito

🞎 la laurea (vecchio ordinamento) in                     , presso l’Università di                     , in data      , conseguendo il punteggio finale di    /   , titolo della tesi     ;

🞎 la laurea specialistica (nuovo ordinamento) in                     , classe      , presso l’Università di                     , in data      , conseguendo il punteggio finale di    /   , titolo della tesi     ;

🞎 la laurea magistrale (nuovo ordinamento) in                     , classe      , presso l’Università di                     , in data      , conseguendo il punteggio finale di    /   , titolo della tesi     ;

🞎 il dottorato di ricerca in                     , area scientifica      , presso l’Università di                     , in data      ;

🞎 la specializzazione/perfezionamento in                     , area scientifica      , presso l’Università di                     , in data      ;

*to have a:*

🞎 *University Degree in*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *awarded by* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *on* \_\_\_\_\_\_\_ *with the final mark*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *dissertation title* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞎 *PhD Degree in*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *scientific field:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *awarded by*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *on* \_\_\_\_\_\_ ;

🞎 *medical school of specialization degree in* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *scientific field:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *awarded by* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *on* \_\_\_\_\_\_\_\_ .

2. di frequentare/*to be currently attending:*

🞎 il     anno di dottorato di ricerca in                      e si impegna, in caso di vincita, a rinunciare alla relativa borsa qualora percepita/*the \_\_\_ year of the PhD in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ and to undertake to renounce to any grant if he/she will be awarded the position;*

🞎 il     anno di specializzazione/perfezionamento/laurea/master in                 e si impegna, in caso di vincita, a rinunciare alla relativa iscrizione/*the \_\_\_ year of the University degree/master/medical school of specialization course in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ and to undertake to withdraw in case he/she will be awarded the position;*

🞎 Altro/*Other*                                    ;

3. di aver svolto documentata attività di ricerca inerente all’ambito di ricerca di cui all’Allegato 1 dell’avviso emanato con Decreto Direttoriale n. 695 dd 28.11.2017 della SISSA e particolarmente rilevanti ai fini della valutazione presso/*to have carried out research activities relevant to the field referred to in Annex 1 to the public announcement issued by SISSA with Directorial Decree \_\_ dated \_\_\_\_\_\_\_\_\_ and that may be taken into account in the selection procedure, as follows:*

- dal/*as from* \_\_\_\_\_\_\_\_ al/*until*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso/*at*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- dal/*as from*\_\_\_\_\_\_\_\_ al/*until*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso/*at*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- dal/*as from*\_\_\_\_\_\_\_\_ al/*until*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso/*at*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- dal/*as from*\_\_\_\_\_\_\_\_ al/*until*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso/*at*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- dal/*as from*\_\_\_\_\_\_\_\_ al/*until*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso/*at*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- dal/*as from*\_\_\_\_\_\_\_\_ al/*until*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso/*at*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- dal/*as from*\_\_\_\_\_\_\_\_ al/*until*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso/*at*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Data/*Date*** | **Firma/*Signature*** |

ALLEGATO C/*ANNEX C*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

*AFFIDAVIT*

(artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

**Oggetto: domanda di partecipazione alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di 1 assegno per lo svolgimento di attività di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240, finanziato dal Progetto “HEaD HIGHER EDUCATION AND DEVELOPMENT” SISSA OPERAZIONE 2 (Codice operazione 1619889003, canale di finanziamento 1420AFPLO2) Regione autonoma Friuli Venezia Giulia - cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo nell’ambito dell’attuazione del POR 2014/2020, vertente su “Development of clustering algorithm for patient stratification in oncology” presso l’Area Fisica della SISSA e negli spazi di competenza della Tester S.r.l.s. presso l’Unità di immunobiologia e biomarcatori tumorali del Centro di Riferimento Oncologico di Aviano, grazie alla convenzione vigente tra il Polo Tecnologico di Pordenone (dove la Tester S.r.l.s. ha sede legale) e il C.R.O.**

**Subject: application form to the selection procedure based on titles for the award of 1 research fellowship according to art. 22 of Italian law 240 dated 30.12.2010, funded by the Project “HEaD HIGHER EDUCATION AND DEVELOPMENT” SISSA OPERAZIONE 2 (Codice operazione 1619889003, canale di finanziamento 1420AFPLO2) Friuli Venezia Giulia autonomous region - cofounded by the European Social Fund in the framework of the implementation of the POR 2014/2020, regarding “Development of clustering algorithm for patient stratification in oncology” to be carried out in the Physics Area of SISSA and in the spaces of Tester S.r.l.s. at the Unità di immunobiologia e biomarcatori tumorali of the Centro di Riferimento Oncologico in Aviano (C.R.O.), under the applicable agreement between the Polo Tecnologico di Pordenone (where Tester S.r.l.s. has its registered office) and the C.R.O.**

Il/la sottoscritto/a/*The undersigned*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a / *place of birth* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il/*date of birth* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a /*resident in*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_ in via/*address*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./*Italian tax code*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domicilio a/*domiciled in* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ in via/*address*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che, se in seguito a verifica effettuata dall’Amministrazione, la dichiarazione resa dal sottoscritto dovesse rivelarsi mendace, ciò comporterebbe la decadenza dal beneficio conseguito ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445/*being aware that according to the provisions set forth in art. 76 of the D.P.R. n. 445 dated 28.12.2000, in case of false or misleading information SISSA will withdraw the fellowship according to art. 75 of the aforesaid D.P.R.*

DICHIARA/*DECLARES*

**che i seguenti documenti allegati sono conformi all’originale/*that the following documents enclosed to the application form are true to the original*:**

**-**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data/*Date*** | **Firma/*Signature*** |
| *AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO*  *La dichiarazione sopraestesa è dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà disciplinata dagli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. La dichiarazione rilasciata ai sensi del presente modello non richiede autenticazione della sottoscrizione da parte di pubblico ufficiale e può essere sottoscritta direttamente dal dichiarante e inviata all’amministrazione procedente unitamente a fotocopia di documento di identità in corso di validità.*  *IMPORTANT NOTICE: this declaration is an attested affidavit regulated by articles 19 and 47 of the D.P.R. n. 445/2000. It doesn’t need to be authenticated by a public functionary and may be signed by the candidate and sent to SISSA together with a copy of his/her valid ID.* | | |