**ALLEGATO A**

**Fac-simile**

**Domanda di partecipazione al bando di concorso per il conferimento per l’anno 2024 di tre borse di studio per tesi di laurea all’estero di € 2.500,00, intitolata alla memoria di *“Raffaele Ambrosio, Lorenzo Cavedoni, Giuseppe Stampacchia, Quirino Di Marzio, Alfredo Maria Dominedò, Maria Dina Gori, Enrico Grasso, Giovanni Battista Rizzo, Orazio Di Lorenzo, Caterina Milana, Giovanni Battista Grassi, Luigi Spolverini, Giovanni Maggi, Ettore Rolli”*, finanziata con i proventi derivanti dai relativi lasciti testamentari nelle aree delle Scienze Mediche, Matematiche, Fisiche, Chimiche e affini, da destinare a laureandi magistrali in CHIMICA e MATEMATICA di Sapienza Università di Roma.**

**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…………………………………………………………………….. mail……………………………………………………

recapito presso il quale desidera ricevere comunicazioni……………………………………… iscritto/a……………………………………………………………………….. nell’a.a…………………………presso Sapienza Università di Roma al anno del

corso di laurea…………..……………… in ……………………………………………..…………………….…. della facoltà di…………………………………………………………………………………………………………………., inoltra domanda per l’assegnazione di una borsa di studio per tesi all’estero concernente la disciplina ………………….., di cui al bando del 25/10/2024, prot. n. 157, rep. n. 21/2024.

Il/la sottoscritto/a elegge, ai fini del concorso, il proprio domicilio in: Via………………………………………………………………….…...………………….……n…………. Città…………………………………………………………..……provincia…………….cap…...…..

Telefono fisso …………………………………….…………

Telefono cellulare …………………………………………

indirizzo posta elettronica e/o posta 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 iscritto all’anno……………………. della facoltà di …………………………………………………………………………………………….;

di avere la media ponderata di ………………

di aver ottenuto complessivamente n… crediti alla data della domanda;

1. che la posizione, relativamente ai versamenti effettuati per tasse, contributi, arretrati o eventuali multe, per l’anno accademico in corso è regolare;
2. di non essere titolare di altra borsa di studio della Fondazione Sapienza;
3. di non essere mai stato assegnatario di una borsa di studio della Fondazione Sapienza;
4. di non essere titolare di borsa di studio della Sapienza Università di Roma relativa allo stesso oggetto e di non essere mai stato assegnatario di una borsa di studio della Sapienza Università di Roma;
5. di essere assegnatario/a del seguente argomento……………………………………………

per lo svolgimento della tesi di laurea da parte del Prof , docente di Sapienza Università di Roma, avente titolo a rivestire la funzione di Relatore;

1. di essere in possesso della dichiarazione nella quale il Relatore della tesi attesta la necessità, in relazione all’obiettivo del lavoro di tesi, che il/la sottoscritto/a si rechi all’estero presso ………………………………….……….……….., nel seguente periodo

………………………………………………..….……….e con il seguente programma ;

1. di essere in possesso della dichiarazione di accettazione del Tutor che seguirà il proprio lavoro nella sede prescelta di ………………………………………………, con l’indicazione del nome, la qualifica e i relativi riferimenti;
2. che si impegna a produrre, al termine del soggiorno, idonea documentazione attestante l’effettivo svolgimento dello studio, così come previsto dal bando;
3. di essere a conoscenza che per i fini del concorso l’assicurazione è a carico del/la

sottoscritto/a;

1. di impegnarsi a restituire la somma percepita in caso di inadempienza e/o mancato svolgimento della tesi;
2. di non superare il limite del reddito personale complessivo annuo lordo previsto nel bando.

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”.